

## Revista Española de Cardiología



## 5019-16. EFECTOS DIRECTOS DEL SACUBITRILO/VALSARTÁN SOBRE LA REFRACTARIEDAD AURICULAR INTRÍNSECA

Luis Such-Miquel<sup>1</sup>, Patricia Genovés Martínez<sup>2</sup>, Mª José Cardells Rodríguez<sup>3</sup>, Germán Parra Giraldo<sup>3</sup>, Óscar Julián Arias-Mutis<sup>2</sup>, Manuel Zarzoso Muñoz<sup>1</sup>, Héctor Martínez-Navarro<sup>3</sup>, Wilson Mauricio Lozano<sup>1</sup>, Luis Such Belenguer<sup>2</sup>, Antonio Alberola Aguilar<sup>2</sup>, Francisco Javier Chorro Gascó<sup>4</sup> e Irene del Canto Serrano<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Fisioterapia, Universitat de València. <sup>2</sup>Departamento de Fisiología, Universitat de València, INCLIVA, CIBERCV, Valencia. <sup>3</sup>Departamento de Fisiología, Universitat de València. <sup>4</sup>Hospital Clínico Universitario, Universitat de València, INCLIVA, CIBERCV, Valencia.

## Resumen

Introducción y objetivos: En relación con la muerte súbita cardiaca en pacientes con insuficiencia cardiaca, se han estudiado los efectos protectores de diversos fármacos que actúan sobre los diferentes péptidos que, liberados a la sangre, actúan sobre tejidos diana. El ensayo PARADIGM-HF ha mostrado efectos beneficiosos de la asociación sacubitrilo/valsartán (S/V). En relación con los efectos de S/V, la información disponible sobre las propiedades electrofisiológicas auriculares o ventriculares es limitada. En el presente trabajo se analizan, en un modelo de corazón aislado, los efectos sobre la refractariedad auricular intrínseca de la citada asociación farmacológica.

**Métodos:** El estudio se realizó en seis corazones de conejos NZW, aislados y perfundidos en un sistema Langendorff. Se emplearon electrodos extracelulares para estimulación y registro auricular, y se ubicó una placa multielectrodo (121 electrodos) para registro ventricular. Dichos electrodos se conectaron a un sistema de mapeo epicárdico computarizado de la actividad eléctrica cardiaca para obtener los electrogramas. Se analizaron los períodos refractarios efectivos y funcionales auriculares (PREA y PRFA, respectivamente) mediante el test del extraestímulo auricular. Se emplearon dos ciclos de estimulación: uno de ellos (A) era el 90% de la duración del ciclo sinusal espontáneo, y el otro (B) era de 250 ms. PREA y PRFA se determinaron antes (basal) y 15 minutos después del inicio de la perfusión de S/V (S: 0,5 ?M y V: 1 ?M, respectivamente). Para el análisis estadístico se usó un test ANOVA de medidas repetidas, con el que se estimaron significativas las diferencias cuando p 0,05.

**Resultados:** PREA no se modificó tras la infusión de S/V en ninguna de las longitudes del ciclo de estimulación: A (basal:  $75 \pm 7$  vs S/V:  $74 \pm 11$  ms; ns) y B (basal:  $75 \pm 6$  vs S/V:  $81 \pm 15$  ms; ns). PRFA se mantuvo para ambas longitudes del ciclo de estimulación: A (basal:  $110 \pm 10$  vs S/V:  $106 \pm 7$  ms; ns) y B (basal:  $105 \pm 11$  vs S/V:  $103 \pm 26$  ms; ns).

Conclusiones: Sacubitrilo-valsartán no muestra efectos directos sobre la refractariedad auricular intrínseca.