



## 4009-6. VALOR PRONÓSTICO DEL BIOMARCADOR BNP EN PACIENTES TRATADOS CON SACUBITRILO-VALSARTÁN: RESULTADOS TRAS 2 AÑOS DE SEGUIMIENTO

María Abellas Sequeiros, Susana del Prado Díaz, José María Viéitez Flórez, Álvaro Lorente Ros, Gonzalo Alonso Salinas y José Luis Zamorano Gómez

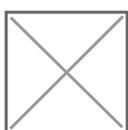
Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Se cree que sacubitrilo inhibe a neprilisina, una enzima encargada de la degradación del péptido natriurético tipo B (BNP) y por tanto, sería responsable de una elevación de los niveles de BNP. Sin embargo, publicaciones recientes no han podido demostrar degradación de BNP mediada por neprilisina (ni, consecuentemente, elevación de BNP). El objetivo de este estudio es evaluar si BNP sigue siendo, a largo plazo, un marcador útil en pacientes tratados con sacubitrilo-valsartán.

**Métodos:** Para describir la evolución de BNP en dicho contexto, se siguió una serie de pacientes con insuficiencia cardiaca con fracción de eyección deprimida que inició tratamiento con sacubitrilo-valsartán. Se recogieron las características clínicas, la etiología de la cardiopatía y la mortalidad. Se analizaron los niveles de BNP previos al inicio del tratamiento, a los 6 meses, al año y a los dos años. Se realizó una curva ROC para estimar el umbral de BNP que mejor discriminase a los pacientes con mayor riesgo de reingreso. Las comparaciones se llevaron a cabo mediante test de Fisher.

**Resultados:** Se incluyeron 95 pacientes con insuficiencia cardiaca con fracción de eyección deprimida que iniciaron tratamiento con sacubitrilo-valsartán. La mediana de edad fueron 75 años; 75 pacientes (80%) eran varones; el 55,8% de ellos presentaban cardiopatía isquémica. La mediana de fracción de eyección fue 32%. Respecto al tratamiento, el 100% de los pacientes estaban bajo tratamiento con inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina, el 92,6% con beta-bloqueantes y el 75,8% con antagonistas de la aldosterona; el 26,3% llevaban implantado un resincronizador y el 42,1% un desfibrilador automático. Doce pacientes fallecieron durante el seguimiento, 28 reingresaron por insuficiencia cardiaca. Los pacientes con BNP > 290 pg/ml tras 6 meses recibiendo sacubitrilo-valsartán presentaron mayor número de hospitalizaciones (18 vs 3,  $p = 0,014$ ) así como una mayor mortalidad ( $p = 0,021$ ). Tras un año de tratamiento, los pacientes con BNP > 235 pg/ml presentaron más hospitalizaciones (17 vs 3;  $p = 0,020$ ). Tras dos años de tratamiento, el punto de corte de BNP en relación con mayor número de ingresos se determinó en > 210 pg/ml (8 vs 3;  $p = 0,021$ ).



*Curva ROC cambio BNP tras 2 años, en relación ingresos. AUC 0,745.*

**Conclusiones:** Tras dos años de tratamiento, BNP mantiene su papel como biomarcador pronóstico en pacientes con insuficiencia cardiaca tratados con sacubitrilo-valsartán.