



6036-3. ARNI EN FUNCIÓN DEL GÉNERO EN LA VIDA REAL

Carlos Palacios Castelló, Antonio Grande Trillo, Carmen González de la Portilla-Concha, Antonio Delgado Ariza y Gonzalo Barón Esquivias

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: Pese a la consolidación del sacubitrilo-valsartán en el tratamiento de insuficiencia cardiaca con fracción de eyección reducida (ICFEr), el sexo femenino se encuentra infrarrepresentando en los ensayos y en los estudios realizados en la vida real. Nuestro objetivo es analizar las diferencias en pacientes tratados con sacubitrilo-valsartán en función del género.

Métodos: Estudio unicéntrico retrospectivo sobre una cohorte de pacientes con ICFEr tratados con sacubitrilo-valsartán entre el año 2016 y el 2021 en función del sexo.

Resultados: Se analizaron un total de 419 pacientes con una mediana de seguimiento de 35 meses. Las características basales se recogen en la tabla. La gráfica de supervivencia para el evento combinado rehospitalización/mortalidad cardiovascular se representa en la figura.

Características basales

	Varón	Mujer	p
N	311 (74,2%)	108 (25,8%)	
Edad (Q1-Q3)	68 (57-75)	71 (63-79)	0,02
Fibrilación auricular	32,8%	26,9%	0,41
FEVI (Q1-Q3)	32 (25-36)	33 (28-35)	0,52

FRCV

Hipertensión arterial	68,2%	62%	0,25
Diabetes mellitus	40,5%	44,4%	0,48
Dislipemia	61,4%	54,6%	0,22
Cardiopatía			
Isquémica	58,8%	40,2%	
Dilatada no isquémica	26%	43%	
Valvular	1,3%	2,8%	0,01
Taquimiocardiopatía	1,9%	1,9%	
Miocarditis	1%	0,9%	
Metabólica	3,9%	3,7%	
Enfermedad arterial periférica	12,2%	4,5%	0,17
Depresión	13,2%	21,5%	0,09
Anemia	36,9%	43,8%	0,32
Ferropenia	52,3%	68,4%	0,03
Insuficiencia renal	22,8%	37%	0,004
Bloqueo rama izquierda	30,5%	42,6%	0,02
Dispositivos			
DAI	32,2%	18,5%	0,007

TRC	10,3%	11,1%	0,81
FEVI mejorada tras fármaco	27,8%	42,6%	0,006
Suspensión del fármaco	15,8%	20,4%	0,28
Dosis de sacubitrilo-valsartán			
24/26	45,3%	54,6%	0,04
49/51	33,8%	35,2%	
97/103	20,9%	10,2%	
Tiempo de evolución			
1 año	23,8%	38%	0,02
1-5 años	29,6%	24,1%	
> 5 años	46,6%	38%	

DAI: desfibrilador automático implantable; FEVI: fracción de eyección del ventrículo izquierdo; FRCV: factores de riesgo cardiovascular.



Tablas de supervivencia para el evento combinado rehospitalización/mortalidad cardiovascular.

Conclusiones: Pese a representar un grupo más longevo y con peor función renal, las mujeres tratadas con sacubitrilo-valsartán obtuvieron un mayor remodelado inverso con el fármaco. No obstante, este beneficio no se tradujo en una mejoría en reingresos y mortalidad cardiovascular en comparación con los varones.