



6006-18. SEXO FEMENINO Y DOSIS MÁXIMA COMO FACTORES PREDICTORES DE MEJORÍA SIGNIFICATIVA DE LA FRACCIÓN DE EYECCIÓN VENTRICULAR IZQUIERDA CON SACUBITRILO/VALSARTÁN

José Manuel Rubio Campal, Carlos Rodríguez López, José María Romero Otero, María Loreto Bravo Calero, Francisco de Asís Díaz Cortegana, Carla Lázaro Rivera, Cristina Aguilera Agudo y José Tuñón Fernández

Cardiología. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España.

Resumen

Introducción y objetivos: El uso de sacubitrilo/valsartán (SV) en pacientes con fracción de eyección ventricular izquierda (FEVI) deprimida ha demostrado una mejoría de la misma. El objetivo de nuestro trabajo fue analizar qué factores pueden influir en dicha mejoría

Métodos: En pacientes con FEVI deprimida (? 45%) se hizo un análisis de la FEVI basal, y a los 6 y 12 meses tras comenzar con SV. Se analizaron el sexo, la dosis usada (menor-intermedia vs alta) y el tipo de miocardiopatía (isquémica, MCI; no isquémica, MCNI).

Resultados: Incluimos 256 pacientes (73 ± 12 años; 73% varones; FEVI basal $30,9 \pm 8,6\%$; 174 MCI, 82 MCNI). Se alcanzó la dosis máxima en el 10% de los pacientes. Tras una mediana de seguimiento de 6 y 12 meses, la FEVI mejoró en 159 pacientes (62%), siendo este porcentaje significativamente mayor en mujeres que en hombres (78% y 56%; $p = 0,001$), en MCNI que en MCI (74% y 56%; $p = 0,004$) y con dosis mayores frente a dosis bajas/medias (84% y 59%, $p = 0,012$). La FEVI paso al $34,3 \pm 10,4\%$ y $35,5 \pm 11,2\%$ a los 6 y 12 meses respectivamente. ($p = 0,001$) El incremento bruto de la FEVI a los 12 meses fue significativamente mayor en mujeres que en hombres ($5,9 \pm 4,4$ vs $4,1 \pm 4,5$; $p = 0,001$), con dosis alta ($7,4 \pm 4,7$ vs $4,3 \pm 4,4$; $p = 0,001$) y en MCNI ($6,3 \pm 4,9$ vs $3,8 \pm 4,2$; $p = 0,001$). En el análisis multivariado, el sexo femenino (HR 2,18; IC95% [1,06-4,48]; $p = 0,034$) y la dosis alta (HR 3,38; IC95% [1,10-10,34]; $p = 0,033$) fueron predictores significativos de mejoría de la FEVI.

Análisis multivariado

Variables	HR	IC95%	p
Sexo mujer	2,18	1,06-4,48	0,034
MC no isquémica	1,55	0,80-3,00	0,190

Dosis alta	3,38	1,10-10,34	0,033
------------	------	------------	-------

Conclusiones: El SV incrementa de manera significativa la FEVI, siendo este aumento mayor en mujeres, en MCNI y cuando se alcanza la dosis máxima. El sexo femenino y la dosis máxima fueron factores predictores de mejoría de la FEVI.