28/10/2021
E-Poster: Novedades en el tratamiento farmacológico en insuficiencia cardiaca

Recuperación de fracción de eyección tras sacubitrilo-valsartán: predictores e implicación

Carlos Palacios Castelló(1), Carmen González de la Portilla-Concha(1), Antonio Grande Trillo(1), Antonio Aranda Dios(1), Ignacio Sáinz Hidalgo(1), Inés Sayago Silva(2) y Gonzalo Barón y Esquivias(1) de (1)Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla y (2)Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla

Introducción

El tratamiento farmacológico de la insuficiencia cardíaca con fracción de eyección reducida (IC-Fer), y entre ellos el Sacubitril/Valsartán (S/V), se asocian con un incremento de la fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI). Esta respuesta, que es mayor en algunos subgrupos, se asocia a mejor pronóstico aunque los pacientes con FEVI recuperada (FErec) están infrarrepresentados en los estudios. Nuestro objetivo es determinar los predictores que se asocian a una recuperación de la FEVI tras inicio del S/V y valorar la mejoría pronóstica que esto conlleva.

Métodos

Estudio observacional retrospectivo de pacientes con IC-Fer que iniciaron tratamiento con S/V desde noviembre de 2016 en nuestro centro de tercer nivel. Se definió FErec a aquellos pacientes con FEVI basal <40%, que experimentaron una mejoría de al menos el 10%, con una segunda medida de FEVI superior al 40%. Analizamos los predictores de recuperación de FEVI y una variable pronóstica combinada de mortalidad e ingresos.

Resultados

Se analizaron 381 pacientes con un seguimiento medio de 31,42 +/- 13,42 meses. El análisis por subgrupos queda recogido en la tabla 1. El análisis de supervivencia se muestra en la figura.

Conclusiones

Los pacientes con etiología no isquémica y sobre todo con menor tiempo de evolución de la IC-FEr asocian mayor recuperación de FEVI, lo cual además claramente modifica el pronóstico de estos pacientes. Esto apoya la importancia de un inicio precoz del tratamiento farmacólogico de la IC-FEr incluyendo inicio temprano de S/V. Por otro lado, los pacientes con FErec no están exentos de morbi-mortalidad como se aprecia, por lo que es una población que continúa precisando seguimiento y sobre la que se necesitan mayores conocimientos.