Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):541

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IC-108 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES EN TRATAMIENTO CON SACUBITRILo-VALSARTÁN EN EL ÁREA SANITARIA III DE ASTURIAS

A. Treceño-García[1], J. Llorente-García[1], L. Sánchez-Álvarez[2], N. Perez-Rodríguez[2], M. Aguirre-Alastuey[1] y D. López-Suárez[2]

[1]Medicina Interna, [2]Farmacia. Hospital San Agustín. Avilés (Asturias).

Resumen

Objetivos: Conocer las características de los pacientes con insuficiencia cardíaca que reciben tratamiento con sacubitrilo-valsartán en nuestro área sanitaria, y compararlas con las de los pacientes del estudio pivotal del fármaco.

Material y métodos: Estudio observacional de cohortes retrospectivo. Se incluyeron los pacientes que retiraron sacubitrilo-valsartán de las farmacias del área sanitaria. Se excluyeron los pertenecientes a otra área de salud y sin seguimiento clínico en el área. Los datos se extrajeron de las historias clínicas del Hospital San Agustín y de Atención Primaria. Período desde el 1 enero de 2017 hasta el 31 de diciembre de 2018. Aprobado por Comité Ética y AEMPS. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS v.19.

Resultados: Extrajeron el fármaco 85 personas, 61 de ellos cumplieron los criterios de inclusión. 78,7% eran hombres y 21,3% mujeres. La edad media fue de 71,1 años. 60,7% eran hipertensos, 34,4% diabéticos y 55,7% dislipemia. 5 de eran fumadores activos y 44,3% exfumadores. La prevalencia de fibrilación auricular fue del 36,0%. En cuanto a la cardiopatía de base, 63,9% cardiopatía isquémica, 18,0% cardiopatía hipertensiva, 16,4% cardiopatía dilatada no isquémica y 1,7% miocardiopatía no compactada del ventrículo izquierdo. El 49,2% el FG era superior a 60, en 5 de ellos era menor de 30. Como tratamiento previo, 39 IECA y 12 ARA-II (en total 83,6%). El 88,5% estaban con betabloqueantes (88,5%) y el 75,4% antagonistas-aldosterona.

Comparativa de resultados

	Área III SESPA	PARADIGN-HF
Edad	71,1	63,8
Mujeres	21,3	21,0

Diabéticos	34,4	34,7
Hipertensión arterial	60,7	70,9
Fibrilación auricular	36,0	36,2
Cardiopatía isquémica	63,9	59,9
IECA o ARA II	83,6	100
Betabloqueantes	88,5	93,1
Antagonistas aldosterona	75,4	54,2

Discusión: Las características basales de nuestra población son similares a las de la rama de LCZ696 en el estudio PARADIGN-HF, sin embargo hemos encontrado diferencias. En primer lugar, una mayor edad media en nuestra población, siendo probablemente más ajustada a la práctica clínica diaria. En segundo lugar, el tratamiento crónico recibido previo a la administración de la molécula, pudiendo justificarse por el cumplimiento estricto de los criterios de inclusión para el estudio PARADIGN-HF.

Bibliografía

1. McMurray JJ, Packer M, Desai AS, et al. Angiotensin-neprilysin inhibition versus enalapril in heart failure. N Engl J Med. 2014;371:993.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.