



IC-131 - USO DE SACUBITRILO/VALSARTAN (SV) EN PACIENTES MAYORES DE 79 AÑOS EN EL HOSPITAL DE IGUALADA

J. Tejero¹, C. Moreira¹, D. Arnau², M. Obradors¹, M. Arnaiz¹ y V. Pascual¹

¹Unidad de Paciente Crónico Complejo. Medicina Interna, ²Hospital de Día de Crónicos-UMIPIC. Medicina Interna. Hospital d'Igualada. Igualada (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Describir las características clínico-epidemiológicas y evolución de la población > 79 diagnosticada de insuficiencia cardiaca (IC) con fracción de eyección reducida bajo tratamiento con SV.

Material y métodos: Estudio retrospectivo entre marzo 2017-2019, a través del registro de prescripción de farmacia. Se recogieron variables demográficas, clínicas y analíticas de pacientes bajo tratamiento con SV > 79 años en el momento del inicio del tratamiento y a los 3 meses.

Resultados: Veinticuatro pacientes (32%) de los 73 pacientes tratados con SV tenían > 79 años, con una edad media de 83,9 años y el 41,6% eran mujeres. El 83,3% tenían HTA, 41,6% DM, 58,3% cardiopatía isquémica y el 58,3% insuficiencia renal (FG < 60) siendo el 73,3% un estadio IIIB o superior. La FEVI media inicial era de 30%. La distribución de la clase funcional NYHA al inicio era: 33,3% NYHA II, 33,3% NYHA III y 16,7% NYHA IV. La PAS media al inicio era de 128,5 mmHg. Los fármacos previos al inicio eran: 47,8% IECA, 26% ARA-II, 78,2% BB, 39,1% ARM. Un 25% de la muestra eran portadores de marcapasos y 12,5% DAI. Tras la titulación, las dosis alcanzadas de SV fueron: 67% 24/26 mg, 25% 49/51 mg y 8% 97/103 mg. El 20,8% de los pacientes presentaron empeoramiento del estadio renal, sin embargo solo en un paciente SV fue retirado por esta causa. Otros dos pacientes precisaron parar el tratamiento, uno por hipotensión y otro por alergia confirmada. En los 3 meses previos al inicio de SV el 45,4% habían tenido al menos un ingreso por IC, siendo este porcentaje del 26,3% en los 3 meses posteriores al inicio del mismo.

Conclusiones: SV a dosis bajas es bien tolerado por los pacientes ancianos. El empeoramiento de la función renal no condicionó la retirada del fármaco. En el registro se observa una disminución del número de reingresos post-inicio de tratamiento, sin poder valorar la evolución de la FEVI por falta de datos.

Bibliografía

1. Estaban-Fernández A, et al. Seguridad de Sacubitrilo/Valsartan en mayores de 80 años. Rev Esp Cardiol. 2018.
2. Morrow DA, et al. Clinical Outcomes in Patients With Acute Decompensated Heart Failure the PIONEER-HF Trial. Circulation. 2019;139(19):2285-8.