



414 - SACUBITRILO-VALSARTÁN DURANTE LA FASE AGUDA DEL INFARTO ¿ES SEGURO Y EFICAZ?

M.Á. Montilla Garrido, C. Lluch Requerey, J.I. García Morgado de Polavieja y J.F. Díaz Fernández

Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva.

Resumen

Objetivos: Sacubitrilo/valsartán (SV) ha revolucionado el tratamiento de la Insuficiencia cardíaca con fracción de eyección reducida (FEVr). Estamos a la espera de los resultados del estudio PARADISE, que evalúa la eficacia y seguridad de SV frente a ramipril en disfunción y/o congestión tras un infarto agudo de miocardio (IAM). Realizamos un estudio descriptivo con variables de eficacia y seguridad de pacientes con FEVr posinfarto que reciben SV tras IAM.

Métodos: Se seleccionaron un total de 15 pacientes que hospitalizaron por IAM y desarrollaron FEVr. Se describe parámetros ecográficos (FEVI y diámetro telediastólico de ventrículo izquierdo-DTDVI) basal y a los 3 meses, además de parámetros analíticos (función renal y NT-proBNP) y valores de tensión arterial sistólica (TAS), también basal y a los 3 meses.

Resultados: La FEVI mediana basal fue de 33%, y a los 3 meses la mediana fue de 43%. El DTDVI basal tuvo una mediana de 57 mm y a los 3 meses de 53 mm. La función renal no se modificó a los 90 días frente a las cifras durante la hospitalización (mediana de filtrado glomerular de 73 mL/min/1,73 m²). La cifra mediana de NT-proBNP basal era 4.266 pg/mL y a los 90 días de 2.304 pg/mL. La TAS tampoco se modificó en estos pacientes tras la hospitalización, manteniendo una mediana de TAS 120 mmHg.

Conclusiones: Sacubitrilo/valsartán utilizado en la fase aguda del infarto, en pacientes con FEVI reducida posinfarto, ha mostrado ser seguro y eficaz en nuestra cohorte. Quedamos pendientes del resultado de ensayos clínicos aleatorizados para comprobar esta teoría.