

Efecto de sacubitrilo/valsartán en los biomarcadores renales en pacientes con insuficiencia cardiaca con fracción de eyección reducida

Pablo Martínez Sáez(1), María Camila Romero Rincón(1), Carlos de Blas Ruiz(1), Carlos Giraldo Carrasco Muñoz(1), Rocío Ruesgas Escario(1), Inmaculada Fernández Rozas(1), Fernando Cabestrero de Diego(1), María Molina Villar(1), Raúl Gascueña Rubia(1), Juan Manuel Grande Ingelmo(1), Mª del Carmen Manzano Nieto(1), Jesús Velásquez Rodríguez(1), Teresa Morales Martínez(1), Joaquín Palma Amaro(1) y Alberto Esteban Fernández(1) de (1)Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés (Madrid) - España

Introducción: El tratamiento con sacubitrilo/valsartán ha demostrado mejorar el pronóstico en pacientes con insuficiencia cardiaca con fracción de eyección reducida. Sin embargo, su impacto sobre marcadores renales en condiciones de práctica clínica real sigue siendo objeto de estudio. El objetivo de este trabajo fue evaluar la evolución de los principales parámetros de función renal tras el inicio de sacubitrilo/valsartán, analizando su comportamiento a lo largo del seguimiento en una cohorte de pacientes con insuficiencia cardiaca.

Métodos: Se llevó a cabo un estudio prospectivo unicéntrico que incluyó a 121 pacientes consecutivos con IC-FEr. Se recogieron variables clínicas y analíticas desde la evaluación basal, previa al inicio de sacubitrilo/valsartán, así como en visitas de seguimiento sucesivas en hospital de día. La evolución longitudinal de parámetros renales en sangre y orina se analizó mediante modelos lineales de efectos mixtos.

Resultados: La mediana de seguimiento fue de 3,44 meses (RIC: 3,47 meses). La edad media de la muestra fue de 72,7 ± 10,9 años, con un 27,3% de mujeres. La fracción de eyección del ventrículo izquierdo media fue del 32%, y el 55,4% de los pacientes presentaban etiología isquémica. Los cambios a lo largo del tiempo se expresaron como diferencias medias estimadas (?). Se observó una disminución significativa de la urea (? = 4,632; p<0,001), ligero descenso de los niveles de creatinina (? = 0,021; p<0,345) y un ligero aumento de la albuminuria (? = -0,2764; p<0,001). Además, se observó un ligero aumento de la tasa de filtrado glomerular (? = -1,210; p<0,181) y aumento de cloro en orina (? = 10.191,35; p=0,04) (Tabla 1).

Conclusiones: En pacientes con IC-FEr tratados con sacubitrilo/valsartán, el seguimiento longitudinal mostró mejoría de biomarcadores renales. Con nuestro trabajo el sacubitrilo/valsartán ha demostrado ser seguro desde el punto de vista renal, siendo por tanto un fármaco seguro a iniciar en pacientes con IC-FEr en la práctica clínica.

Evolución de parámetros analíticos tras el inicio del tratamiento con sacubitrilo/valsartán

Parámetros	Basal	Seguimiento	Diferencia de medias	P
Urea (mg/dL)	67,229	62,596	4,632	0,008
Creatinina (mg/dL)	1,268	1,247	0,021	0,345
TFG (mL/min/m^2)	58,282	59,426	-1.21	0,181
Cistatina C (mg/L)	1,47	1,862	-0,391	0,518
Proteínas (g/dL)	7,593	6,877	0,716	0,243
Albúmina (g/dL)	42,441	4,069	38,372	<0,001
Creatinina orina (mg/dL)	91,51	99,618	-8,108	0,146
Proteínas orina (mg/dL)	6,793	8,208	-1,416	0,306
Proteinuria/creatinuria	0,203	0,247	-0,044	0,061
Albumina orina (mg/g)	54,4	82,04	-27,64	0,043
Albuminuria/creatinuria	73,482	80,552	-7,07	0,465
Osmolaridad (mOsm/kg)	294,594	292,217	2,376	0,308
Osmolaridad orina (mOsm/l)	511,881	519,296	-7,415	0,582
Sodio (mEq/L)	138,555	139,453	-0,897	0,102
Sodio orina (mEq/L)	77,136	75,275	1,862	0,552
Potasio (mEq/L)	4,533	4,764	-0,231	0,262
Potasio orina (mEq/l)	54,234	52,195	2,039	0,337
Cloro (mEq/L)	102,818	103,549	-0,732	0,001
Cloro orina (mEq/L)	94,685	88,168	6,518	0,251

TFG: tasa de filtrado glomerular