



1008 - EXPERIENCIA INICIAL CON EMPAGLIFLOZINA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN PRESERVADA DE NUESTRA UMIPIC

Ana Benítez Martínez, Álvaro Sánchez de Alcázar del Río, María Inmaculada Páez Rubio, Virginia de los Reyes Rodríguez Castaño y Victoria Melgarejo Ortega

Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva.

Resumen

Objetivos: Desde la publicación del EMPEROR - Preserved en septiembre de 2021, algunos pacientes de nuestra UMIPIC (unidad de manejo integral de pacientes con insuficiencia cardíaca) se han beneficiado del único tratamiento que ha demostrado aumentar la supervivencia y reducir ingresos en insuficiencia cardíaca con fracción de eyección preservada (IC-FEp) hasta el momento. Tratamos de valorar la eficacia y seguridad de este fármaco en este perfil de pacientes.

Métodos: Estudio observacional descriptivo (series de casos longitudinales), de pacientes de la Unidad de Manejo Integral de Pacientes con Insuficiencia Cardíaca (UMIPIC), diagnosticados de insuficiencia cardíaca con fracción de eyección preservada (IC-FEp) y que iniciaron tratamiento con empagliflozina desde septiembre de 2021 y han completado un seguimiento de 6 meses. Se describieron variables clínicas, analíticas y de tratamiento, realizando un análisis antes-después de la muestra.

Resultados: Se han estudiado un total de N = 14 pacientes que iniciaron tratamiento con empagliflozina (9 mujeres y 5 varones), con una mediana de edad de 82 años (76-87). Entre las comorbilidades estudiadas, cabe destacar que el 85,7% tenían insuficiencia renal crónica, el 71,4% eran diabéticos tipo 2 (DM2), mientras que tan solo el 14,3% presentó anemia crónica. En los seis meses de seguimiento, tan solo reingresaron 3 pacientes (21,4%), y falleció un único paciente. Con respecto al tratamiento basal el 64,3% tomaba IECA/ARA-II, el 92% betabloqueantes, el 92,9% diuréticos de asa y el 50% antialdosterónicos. En cuanto a los valores analíticos del estudio: mediana de filtrado glomerular (eFG CPK-EPI): 40 (P25 = 35, P75 = 44,50); mediana de peso (kg): 86 (P25 = 76,76, P75 = 94,75); mediana NT-ProBNP: 2.839 (P25 = 1.322, P75 = 4.560). Tras seis meses desde la introducción de empagliflozina se observó un descenso en la mediana del peso de 3 kg (IC95% 76,68-92,03; p = 0,036), habiendo objetivado una mejoría de la clase funcional de la NYHA en el 85,71% de los pacientes estudiados (IC95% 0,61-0,99). No se observaron cambios significativos en el FG ni en los péptidos natriuréticos. No se registró ningún efecto adverso en nuestros pacientes.

Conclusiones: En nuestra serie, el tratamiento con empagliflozina se ha demostrado eficaz y sobre todo seguro en nuestro perfil de pacientes mayores con IC-FEp, perdiendo peso y mejorando su clase funcional de la NYHA. Nuestra muestra es pequeña por lo que no se objetiva mejoría significativa a nivel del filtrado glomerular ni de los péptidos natriuréticos. Contribuye a la depleción de volumen de nuestros enfermos y ayuda a mejorar otros aspectos del *continuum* cardiorrenal.