



# Cardiocre



## 214/129 - Experiencia local con el uso de tratamiento ambulatorio intermitente con Levosimendán en pacientes con insuficiencia cardiaca avanzada

D.J. Elena Aldana<sup>1</sup>, M.A. López Garrido<sup>2</sup>, L. Jordán Martínez<sup>1</sup>, L. Morcillo Hidalgo<sup>3</sup>, J.J. Gómez Doblas<sup>3</sup> y J.M. García Pinilla<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de 4º año; <sup>2</sup>Médico Residente de 5º año; <sup>3</sup>FEA Cardiología. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El tratamiento ambulatorio intermitente con levosimendan puede ser una alternativa terapéutica para los pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) avanzada, si bien existe escasa evidencia científica al respecto. Realizamos este estudio con objeto de conocer la evolución clínica de los pacientes con esta terapia.

**Material y métodos:** Estudiamos todos los pacientes con IC avanzada en tratamiento con levosimendan ambulatorio en seguimiento por nuestra unidad de IC, registrando características clínicas, valores analíticos y eventos en el seguimiento.

**Resultados:** De los 23 pacientes estudiados (65 años, 35% mujeres), 11 (47,8%) presentaban IC de etiología isquémica. La FEVI media fue del 28% y el Índice de Charlson medio de 5,5. 14 pacientes (60,9%) ingresaron por IC en el año previo al tratamiento y 9 (39,1%) tuvieron alguna descompensación. La media de NT-PROBNP pre-tratamiento fue 3.798 pg/ml, disminuyendo en el 56,5% de los pacientes a los 3 meses de tratamiento y permaneciendo mejoría en el 21,7% a los 6 y 12 meses. La mediana de seguimiento fue de 11 meses (RIC 5-18), registrando a los 12 meses de seguimiento mejoría de clase funcional en 10 pacientes (43,5%), 3 (13%) descompensaciones de IC 4 (17,4%) reingresos hospitalarios, 7 (30,4%) muertes y 3 (13%) trasplantes cardiacos. Los pacientes con anemia presentaron más descompensaciones de IC (37,5% vs 0%,  $p = 0,032$ ).

**Conclusiones:** Los niveles de NT-PROBNP mejoraron en un elevado porcentaje de pacientes a los 3 meses, y en menor número a los 6 y 12 meses. La prevalencia de reingresos y descompensaciones por IC tras tratamiento con levosimendan disminuyó con respecto al año pre-tratamiento.