

DE RESULTADO NEGATIVO A POSITIVO: NUEVO ANÁLISIS MUESTRA BENEFICIOS CON SACUBITRIL-VALSARTÁN EN PACIENTES CON INFARTO DE MIOCARDIO

Autor: Cristina Rodríguez Sánchez-Leiva (Cardiología. Hospital Mateu Orfila. Menorca)

Fecha de publicación: 06/10/2022

Patología: CI y factores de riesgo / Categoría: Controversia

Tiempo de lectura: 2 minutos.



*Este post incluye opiniones de su autor. Las partes del texto subrayadas contienen enlaces a artículos publicados, u otros posts de **CARPRIMARIA**.*

En otro [post de CARPRIMARIA](#) repasamos la molécula dual **sacubitrilo-valsartán (SV)**, fármaco obligado en el manejo de nuestros pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) reducida (*fracción de eyección < 40%*), y con menos evidencia científica para los pacientes con IC ligeramente reducida (*Fracción de eyección del ventrículo izquierdo 40-49%*). El SV demostró ser un fármaco mejor que los **IECAS/ARA II** sin problemas añadidos de seguridad, con mayor reducción de la morbilidad cardiovascular (CV), y con mayor retraso en el deterioro renal y menor incremento de potasio que los pacientes con los **IECAS/ARA II**.

Ahora bien, entre las partes más polémicas del fármaco estaban:

- ¿Puede producir deterioro cognitivo? La [evidencia a 3 años indica que no](#).
- El estudio **PARADISE-MI** publicados en 2021, en pacientes con antecedentes de infarto de miocardio: no se demostraron beneficios en comparación con ramipril (*el objetivo primario compuesto preespecificado era muerte por causas CV, hospitalización por IC o IC ambulatoria, lo que primero sucediera*), pero no eran pacientes con IC previa y no todos los pacientes presentaban disfunción ventricular izquierda < 40%.

Ahora se ha [publicado](#) un análisis post-hoc del estudio, pero con un análisis de win ratio, es decir, proporción de victorias, teniendo en cuenta la totalidad de eventos e incluyendo los eventos notificados por el investigador. La conclusión fue un número mayor de victorias que de pérdidas en el grupo de SV con un **HR de 1.17 con IC 95% 1.03-1.33, P=0.015**.

REFERENCIAS

[Eur J Heart Fail. 2022 Aug 29.](#)