

# PERFIL DE PRESCRIPCIÓN Y EFICACIA DE LEVOSIMENDAN EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA DESCOMPENSADA EN EL ÁMBITO DE UNA UNIDAD DE INSUFICIENCIA CARDÍACA MULTIDISCIPLINAR

Vila Bundó A\*, Gómez Ulloa D\*, Luque Pardos S\*\*, Berenguer Torrijo N\*\*, Ferrández Quirante O\*, Comín Colet J\*\*\*.

\* Servicio de Farmacia. Hospital del Mar. IMAS. Barcelona

\*\* Servicio de Farmacia. Unidad de Insuficiencia Cardíaca. Hospital del Mar. IMAS. Barcelona

\*\*\* Servicio de Cardiología. Unidad de Insuficiencia Cardíaca. Hospital del Mar. IMAS. Barcelona

## OBJETIVO

Levosimendan (LSM) es un fármaco inotrope sensibilizador de los canales de calcio que ha supuesto una nueva alternativa terapéutica para pacientes con insuficiencia cardíaca (IC) refractaria a otros fármacos inotrópicos, diuréticos y vasodilatadores.

El objetivo del estudio es describir el perfil de prescripción de LSM, su eficacia y tolerancia en pacientes hospitalizados en una unidad de IC multidisciplinaria.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo observacional en un programa de IC con asignación de camas de agudos de un hospital universitario de tercer nivel. Se incluyeron todos los pacientes tratados con LSM desde enero 2005 - abril 2008.

**Datos recogidos:** demográficos, ingreso en unidad coronaria o en la unidad de IC de la planta de cardiología, factores de riesgo cardiovascular, etiología, fracción de eyección, filtrado glomerular medio al ingreso, estancia hospitalaria, fármacos concomitantes a LSM durante el ingreso, dosis de LSM, respuesta al tratamiento con LSM, tasa de reingreso y mortalidad cruda.

Se consideró como reingreso hospitalario un nuevo ingreso, por motivos cardiovasculares, en los 3 meses posteriores al alta.

La dosis de LSM fue de 0,1-0,2 mcg/Kg/min en perfusión de 24h, sin dosis de carga.

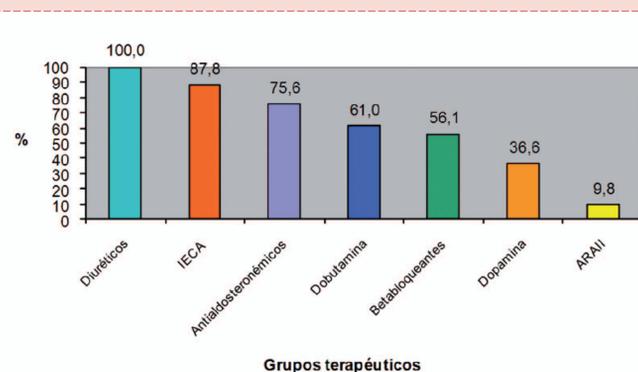
La eficacia se consideró como una respuesta clínica favorable a LSM en base a una mejoría de los signos y síntomas de la IC (reducción de edemas periféricos, disnea, congestión pulmonar o reducción de peso).

## RESULTADOS

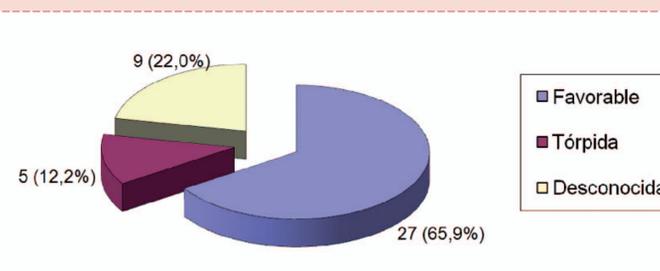
Características de los pacientes:

Pacientes	41
Varones	25 (61%)
Edad	69,4 años (IC95%: 65,1-73,7)
Unidad de IC / Ingreso en unidad coronaria	34 (82,9%) / 7 (17,1%)
Factores de riesgo cardiovascular	
Hipertensión	33 (80,5%)
Diabetes Mellitus	29 (70,7%)
Etiología de la insuficiencia cardíaca	
Isquémica	28 (68,3%)
Miocardiopatía dilatada idiopática	6 (14,6%)
Valvulopatía	3 (7,3%)
Hipertensiva	3 (7,3%)
Desconocida	1 (2,4%)
Fracción eyección media	30,7% (IC95%: 27,6-33,9)
Filtrado glomerular medio al ingreso	64,2 mL/min (IC95%: 55,4-73,0)
Estancia hospitalaria	24,4 días (IC95%: 20,7-28,0)
Reingreso hospitalario	8 (19,5%)
Mortalidad cruda	10 (24,4%)

### Fármacos concomitantes a LSM



### Respuesta clínica de los pacientes a LSM



Únicamente en un paciente (2,4%) se tuvo que suspender el tratamiento por hipotensión.

## CONCLUSIONES

- El perfil de paciente tratado con LSM fue un paciente de 69 años de edad con IC de origen isquémico, disfunción sistólica grave y hospitalizado en una unidad especializada de IC.
- A pesar de la refractariedad de la patología, un elevado porcentaje de los pacientes obtuvo una respuesta favorable a LSM, objetivándose una considerable mejoría de los signos y síntomas de la IC.
- LSM mostró una buena tolerabilidad ya que únicamente en un paciente fue necesaria la suspensión del fármaco debido a hipotensión.
- En conclusión, LSM fue un fármaco eficaz y bien tolerado en nuestra serie de pacientes con IC descompensada refractaria a otros tratamientos.