



SOCIEDAD
COLOMBIANA
DE CARDIOLOGIA Y
CIRUGIA CARDIOVASCULAR

Memocardio No. 2

Falla Cardíaca con Función Recuperada: una entidad clínica diferente...

por Clara Inés Saldarriaga, MD. Cardiología Clínica. Presidente Capítulo Falla Cardíaca, SCC. CardioVID, Medellín

Espectro de esta entidad

Los avances en el tratamiento farmacológico, las terapias de revascularización y la resincronización cardíaca generan un incremento en los valores basales de la fracción de eyección de los pacientes con disfunción ventricular severa, sin embargo el pronóstico de esta población no se había estudiado previamente y existían grandes interrogantes respecto a que hacer con el tratamiento farmacológico de la enfermedad: continuarlo? Modificarlo? suspenderlo?. Recientemente se publicaron los resultados del estudio Penn a partir del cual se establecen conceptos novedosos sobre esta entidad que se revisarán en esta nueva edición de MEMOCARDIO.

Pero ¿qué es la falla cardíaca con fracción de eyección recuperada?

Las guías de la asociación americana del corazón publicadas en el 2013 consideran en este grupo a los pacientes que inicialmente tenían una fracción de eyección reducida y que luego del tratamiento suministrado presentan una fracción de eyección mayor al 40%, este es un grupo de pacientes con un fenotipo diferente, en el cual se ha logrado una regresión en el proceso de la remodelación miocárdica. Los pacientes con falla cardíaca con función recuperada presentan menores niveles de

biomarcadores como el BNP, la troponina I y el SFlt 1 en comparación a los pacientes con función preservada y reducida, estos hallazgos sugieren que su fisiopatología es diferente, con predominio de aumento en los marcadores de estrés oxidativo como el ácido úrico.

Y ¿qué tan frecuente es?

El estudio Penn incluyó una población de 3 centros de referencia de los estados Unidos en los cuales se encontró que aproximadamente el 10 % de la población cumplía con los criterios de falla cardíaca con función recuperada.

¿Existe una relación con los síntomas?

En esta población de pacientes se observó una predominancia de clase funcional NYHA I-II en comparación con los grupos de pacientes con falla cardíaca con función preservada y con función reducida lo cual sugiere que esta población además de mejorar la fracción de eyección presenta una mejoría de sus síntomas.

¿Hay diferencias en su pronóstico?

Hasta un 20% de los pacientes con falla cardíaca con función recuperada pueden presentar un desenlace cardiovascular adverso a 8 años como muerte, trasplante ó la necesidad de implante de dispositivos de asistencia ventricular, sin embargo esta frecuencia es menor que la de los pacientes

con falla cardíaca con función reducida ó preservada.

Qué debemos hacer

A pesar de su mejoría en la clase funcional y la fracción de eyección, esta población de pacientes continúa presentando marcadores de estrés oxidativo y desenlaces cardiovasculares adversos por lo cual se sugiere continuar el tratamiento farmacológico que recibían previamente con Inhibidores de ECA/ARA II, betabloqueadores y antagonistas de la aldosterona siempre y cuando no exista una contraindicación para su uso. Hasta el momento esta recomendación es de expertos y se espera que se desarrollen ensayos clínicos en el futuro que nos permitan identificar las mejores alternativas terapéuticas para esta población.

Lecturas recomendadas

2013 ACCF/AHA Guideline for the Management of Heart Failure. *Circulation*. 2013; 128: e240-e327
Basuray A, et al. *Circulation*. 2014 Jun 10;129(23):2380-7
De Groote P et al. *Circ Heart Fail*. 2014 May;7(3):434-9
Punnoose LR et al. *J Card Fail*. 2011 Jul;17(7):527-32.