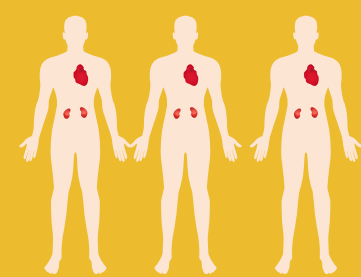


Sacubitrilo/Valsartan: La inhibición de la Neprilisina en ICrEF

5 años después
de PARADIGM-HF

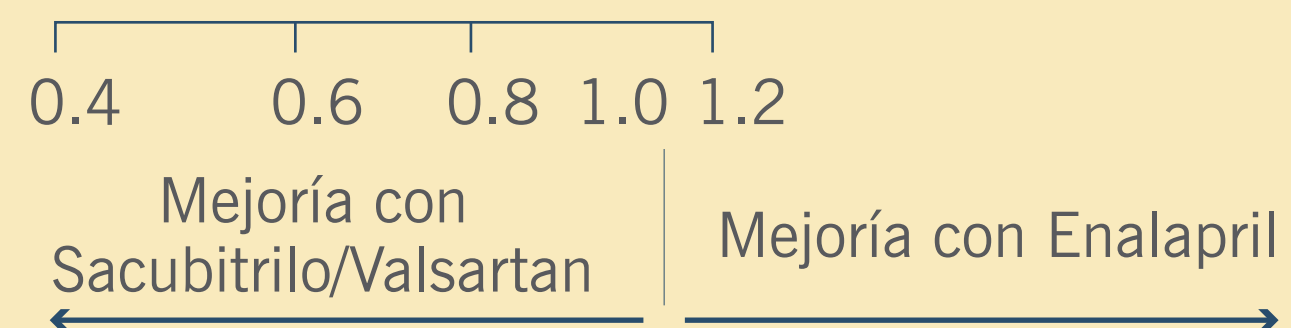
► El efecto de Sacubitrilo/Valsartan versus Enalapril en el entorno clínico, mecanístico y desenlaces en calidad de vida en pacientes con ICrEF*

		Efecto estimado* (95% ci)
Muerte Cardiovascular o Hospitalización por insuficiencia cardiaca		0.80 (0.73, 0.87) 20%↓
Muerte Cardiovascular		0.80 (0.71, 0.89) 20%↓
Hospitalización por Insuficiencia cardiaca		0.79 (0.71, 0.89) 21%↓
Todas las causas de muerte		0.84 (0.76, 0.93) 16%↓
Primera y/o recurrente hospitalización por Insuficiencia cardiaca		0.77 (0.67, 0.89) 23%↓
Visita a urgencias por Insuficiencia cardiaca		0.66 (0.52, 0.85) 24%↓



Un consistente beneficio de sacubitrilo/valsartan tanto en muerte cardiovascular como en hospitalizaciones por insuficiencia cardiaca fue observado en todos los subgrupos de pacientes con insuficiencia cardiaca con fracción de eyección reducida examinados en PARADIGM HF

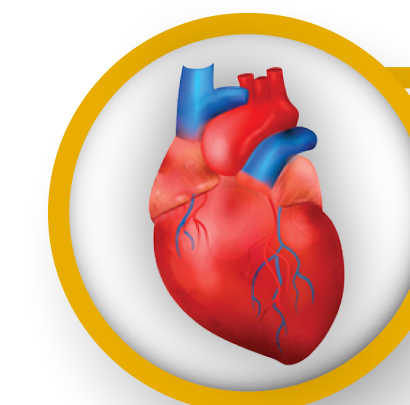
Edad	<75yr		0.78 (0.71, 0.86)
	≥75yr		0.86 (0.72, 1.04)
Fracción de eyección	≤35%		0.78 (0.72, 0.86)
	>35%		0.89 (0.68, 1.16)
Tasa de filtración glomerular	<60ml/min/1.73m ²		0.79 (0.69, 0.90)
	≥60ml/min/1.73m ²		0.80 (0.71, 0.90)
Presión arterial sistólica	≤120mmHg(median)#		0.79 (0.71, 0.89)
	>120mmHg(median)#		0.81 (0.71, 0.92)
NT-pro BNP	≤1,615pg/ml(median)†		0.73 (0.63, 0.84)
	>1,615pg/ml(median)†		0.83 (0.75, 0.93)



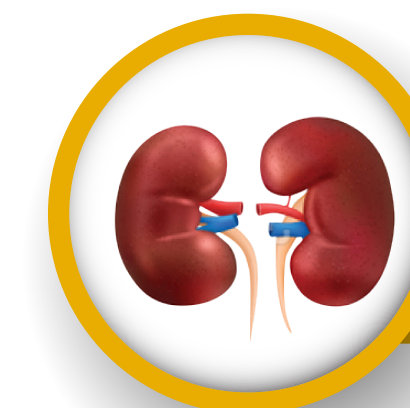
↑ Aumento de la calidad de vida
↑ Mejoría en la clase funcional NYHA



↓ NT-pro BNP
↑ GMP c
↓ Troponina
↓ Señalización Pro-fibrotica
↓ sST2



↓ Volumen ventrículo izquierdo
↓ Volumen aurícula izquierda
↓ Relación E/e' valvula Mitral



↓ Deterioro de la filtración glomerular



↓ Presión arterial sistólica

*ICrEF: Insuficiencia cardiaca con fracción de eyección reducida