

## **MEDIDAS TERAPÊUTICAS NA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA COM FRAÇÃO DE EJEÇÃO PRESERVADA: REVISÃO SISTEMÁTICA DE LITERATURA**

**INTRODUÇÃO:** A insuficiência cardíaca com fração de ejeção preservada corresponde a cerca de 50% das insuficiências cardíacas, com mortalidade cardiovascular semelhante à de fração de ejeção reduzida. **OBJETIVO:** Analisar os principais desfechos dos tratamentos utilizados para insuficiência cardíaca com fração de ejeção preservada. **MÉTODO:** Trata-se de uma revisão sistemática, levantado os dados nas bases MEDLINE e LILACS de artigos em inglês, entre o período de 2005 a 2022, os descritores: Insuficiência cardíaca; Terapêutica; Diástole. **RESULTADOS:** Foram incluídos dez estudos, com amostra total de 40.811 pessoas com insuficiência cardíaca com fração de ejeção preservada, de ambos os sexos e com idade acima de 50 anos. O tratamento incluiu a farmacoterapia com sacubitril/valsartana, inibidores do sistema renina-angiotensina-aldosterona, diuréticos, inotrópicos ou anti-hipertensivos mistos. Em relação ao primeiro, dois estudos indicaram que o fármaco está associado à diminuição de eventos renais; o segundo, três apontaram redução dos fatores de risco cardiovasculares em pacientes com doença renal crônica associada à insuficiência cardíaca com fração de ejeção preservada; o terceiro, dois relataram nenhum benefício incremental com o uso de espironolactona, enquanto outro demonstrou que os diuréticos endovenosos são preditores significativos de redução do volume plasmático, com piora da função renal; o quarto, em um houve aumento das complicações cardiovasculares; e quanto ao último, nenhuma melhora significativa com o uso de betabloqueadores em dois estudos, mas em um deles, os Inibidores da Enzima Conversora da Angiotensina e Bloqueadores do receptor da angiotensina II tiveram efeitos protetores. **CONCLUSÃO:** Destarte, embora sejam necessárias mais pesquisas sobre a temática, destaca-se o uso dos fármacos sacubitril/valsartana, inibidores do sistema renina-angiotensina, Inibidores da Enzima Conversora da Angiotensina e Bloqueadores do receptor da angiotensina II, confira efeitos protetores principalmente renais e cardiovasculares, diuréticos endovenosos foram relacionados à piora da função renal, e os demais supracitados não tiveram benefícios incrementais.

**PALAVRAS-CHAVE:** Insuficiência cardíaca. Terapêutica. Diástole.

## REFERÊNCIAS

OWAN, Theophilus E. *et al.* Trends in prevalence and outcome of heart failure with preserved ejection fraction. **N Engl J Med.** v. 355, p. 251-259, 2006. DOI: 10.1056/NEJMoa052256

SEFEROVIC, Peter M.; POLOVINA, Maria; MILINKOVIC, Ivan. A step forward in resolving an old issue: treatment of heart failure with preserved ejection fraction and renal dysfunction?. **European Journal of Preventive Cardiology.** v. 25, n. 12, p. 1263-1267, 2018. DOI: 10.1177/2047487318788394

STEINBERG, Benjamin A. *et al.* Trends in patients hospitalized with heart failure and preserved left ventricular ejection fraction. **Circulation.** v. 126, p. 65-75, 2012. DOI: 10.1161/CIRCULATIONAHA.111.080770