



<https://www.revclinesp.es>

## 393 - ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE LOS CAMBIOS DE COLESTEROL TOTAL Y C-LDL EN PACIENTES EN TRATAMIENTO CON iPCSK9

*Laura Martínez Molina, María Elena Rodríguez, Iris El Attar Acedo, Luisa María Flores Serrano, Juan Antonio Montes Romero, María del Mar Moya Montoya y Patricia Urrutia López*

Hospital Universitario Torrecárdenas, Almería.

### Resumen

**Objetivos:** Describir los cambios de colesterol total (CT) y colesterol LDL (c-LDL) de nuestros pacientes tratados con inhibidores de la PCSK9, así como la discontinuación del tratamiento por efectos adversos en un hospital de tercer nivel.

**Métodos:** Se realizó un estudio observacional retrospectivo en el que se incluyeron un total de 30 pacientes en tratamiento con iPCSK9 en seguimiento en la consulta específica de riesgo vascular en un período de 48 meses (desde mayo de 2018 hasta mayo de 2022).

**Resultados:** De los 30 pacientes incluidos, un 73% eran hombres y un 27% mujeres, con una media de edad de  $63,3 \pm 9,15$  años. Como variables principales, estudiamos los valores al inicio del tratamiento y en la actualidad tanto de CT como de c-LDL. Se obtuvo una media de  $240 \pm 55,2$  mg/dL de CT al inicio del tratamiento, mientras que en la actualidad la media de CT fue de  $146 \pm 57,7$  mg/dL obteniendo un descenso de un 39,17% (en torno a 94,3 mg/dL de media) de las cifras de CT. En cuanto al c-LDL, al inicio la media fue de  $147 \pm 40,3$  mg/dL y en la actualidad de  $70,9 \pm 51,1$  mg/dL, una disminución del 51,7% (75,6 mg/dL) de las cifras de c-LDL. Desglosamos también las diferencias entre los distintos tratamientos recibidos así como las dosis. Un 40% de los pacientes ( $n = 12$ ) recibieron alirocumab 75 mg en los que el descenso de CT fue del 27,7% ( $60,1 \pm 39,9$  mg/dL) además de un descenso de c-LDL entre el inicial y el actual de un 41,09% ( $52,8 \pm 35,9$  mg/dL). Un 23,3% ( $n = 7$ ) se trajeron con alirocumab 150 mg en los que obtuvimos una bajada de las cifras de CT de 49,82% ( $138 \pm 80,3$  mg/dL) y del 52,63% ( $89,7 \pm 73,3$  mg/dL) de c-LDL. Por último, un 36,7% ( $n = 11$ ) recibieron evolocumab 140 mg con una disminución de las cifras de CT y c-LDL antes y después del tratamiento del 43,5% ( $104 \pm 58$  mg/dL) y del 60,66% ( $91,5 \pm 47,1$  mg/dL) respectivamente. Un 76,7% ( $n = 23$ ) precisó además tratamiento con otro hipolipemianta. De nuestra muestra, solamente un paciente abandonó el tratamiento con iPCSK9 por síndrome seudogripal y cefalea posinyección como efecto adverso.

**Conclusiones:** Ajustarnos a los nuevos objetivos de CT y c-LDL en ocasiones es una tarea complicada y de gran relevancia sobre todo en pacientes con alto o muy alto riesgo vascular. Los iPCSK9 han demostrado ser una opción de tratamiento efectiva. En nuestra muestra, observamos un descenso de CT en torno a 94,3 mg/dL y de c-LDL de 75,6 mg/dL de media que nos acercan en una gran parte de los casos a los objetivos establecidos. Además, observamos ciertas diferencias entre los distintos tratamientos. evolocumab 140 mg/dL disminuyó las cifras de c-LDL en un 60,66%, mientras que alirocumab 150 mg en un 52,63%, un 8,03% menos que evolocumab. No encontramos efectos adversos importantes en nuestra población.