Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S996

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

871 - CONTROL DE C-LDL EN PACIENTES CON HIPERCOLESTEROLEMIA FAMILIAR EN TRATAMIENTO CON IPCSK9 EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

***Matilde Sánchez Zamorano**, Beatriz López Gómez, Elena Gabaldón Perucha, Maitane Fernández Ustoa, Elena García Benayas, María del Carmen Romero Pérez y Nagore Lois Martínez*

Hospital Universitario Severo Ochoa, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Conocer el control lipídico en pacientes con hipercolesterolemia familiar (HF) en tratamiento activo con inhibidores de PCSK9 (iPCSK9) desde enero de 2021 hasta mayo de 2023 en un hospital de segundo nivel, así como las mejoras analíticas tras su administración.

Métodos: Se trata de un estudio descriptivo retrospectivo donde se analizan las características y causas de prescripción de iPCSK9 en pacientes con HF heterocigota en tratamiento en nuestro centro, según el registro de prescripción del servicio de Farmacología. Además, se analiza el nivel de c-LDL basal, el descenso del mismo tras 6 y 12 meses de tratamiento y la adecuación a los objetivos de c-LDL marcados por las guías de lípidos ESC/EAS 2019.

Resultados: Se incluyen un total de 18 pacientes con diagnóstico de HF en tratamiento con iPCSK9 siendo el 44,4% mujeres (8) y el 55,5% varones (10). La edad media fue de 62,5 años con desviación estándar (DE) de 3,6 años. De ellos, 10 pacientes (55,5%) se encontraban en prevención secundaria mientras que 8 (44,4%) en prevención primaria. Con respecto al servicio de origen, el 55,5% de los pacientes procedía de la consulta de Riesgo Cardiovascular de Medicina Interna; el 38,9% de Cardiología; y el 5,6% de Endocrinología. El c-LDL basal medio previo al tratamiento fue de 182,72 mg/dL, con una DE de 76,43 mg/dL. A los 6 meses, el 77,7% de los pacientes presentaban análisis de control, con un descenso medio de 90,9 mg/dL, con una DE de 85,13 mg/dL, siendo la mediana de 70 mg/dL. El 42,8% cumplían los objetivos de c-LDL descritos en las últimas guías. Al año, 10 pacientes (55,6%) presentaban un control analítico con descenso medio de c-LDL 107,9 mg/dL y una DE de 43,84 mg/dL. Solo 4 de ellos (40%) se encontraban en objetivo terapéutico.

Discusión: En registros multicéntricos de pacientes diagnosticados de HF, como el SAFEHEART, se objetiva un control del 80% en prevención primaria y 66% en secundaria a lo largo de un seguimiento de 2 años y medio. En cambio en nuestro análisis se objetiva un control peor de esta población, y sin embargo la reducción media del c-LDL es similar en ambas poblaciones, en torno al 60%. Esto puede deberse a la ausencia de consenso en el protocolo de seguimiento entre los diferentes servicios implicados, y un menor tiempo de los controles analíticos realizados.

Conclusiones: A pesar de la intensificación con iPCSK9, únicamente un 40% de los pacientes cumplen los objetivos de c-LDL al año, según las guías ESC/EAS 2019 frente a un 60-80% demostrado en registros previos. Es preciso garantizar un adecuado cumplimiento e intensificación

terapéutica para alcanzar los objetivos según indican las guías. Por último, sería necesario la realización de protocolos de seguimiento consensuados entre los diferentes servicios implicados para optimizar los resultados conseguidos en estos pacientes.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.