Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S1013

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

872 - INDICACIONES DE PRESCRIPCIÓN DE IPCSK9 EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL A PACIENTES DE ALTO O MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR

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

Hospital Universitario Severo Ochoa, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Conocer el uso de inhibidores de PCSK9 (iPCSK9) en un hospital de segundo nivel, las características de la población a la que se administra y seguimiento en pacientes en tratamiento activo desde enero de 2021 a mayo de 2023.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo donde se analizan las variables epidemiológicas, analíticas y factores de riesgo cardiovascular (FRCV) presentes en los pacientes que inician tratamiento con iPCSK9 en nuestro centro, según el registro de adherencia en el servicio de Farmacología. Así mismo, se analiza el control, perfil del paciente y la causa de prescripción.

Resultados: Se incluyen un total de 62 pacientes, el 37,1% mujeres (23) y el 62,9% varones (39). La edad media fue de 62,6 años con una desviación estándar de 12,6 años. En nuestro estudio, 53 pacientes presentaban enfermedad cardiovascular establecida (dentro de los cuales 45 (72,6%) presentaban cardiopatía isquémica; 6 (9,7%) ictus; y 8 (12,9%) enfermedad arterial periférica) mientras que 18 (29%) estaban diagnosticados de hipercolesterolemia familiar (HF) heterocigota. Entre los FRCV el 67,7% presentaban hipertensión arterial, 17,7% diabetes mellitus y el 100% dislipemia. En cuanto a hábitos tóxicos 24,2% eran fumadores activos y un 25,8% consumían alcohol. Respecto al tratamiento hipolipemiante previo, el 92% ya se encontraban en tratamiento con estatinas, de los cuales el 82,5% eran de alta potencia y un 75% se encontraban en combinación con Ezetimiba. Menos del 1% se encontraban en tratamiento con fibratos y ninguno con ácido bempedoico. En el 59,7% se añadió tratamiento con alirocumab y en el 40,3% con evolocumab. Un total de 43 pacientes (69,4%) tenían indicación de inicio de iPCSK9 por prevención secundaria, 8 pacientes (12,9%) por HF en prevención primaria y 10 (14,5%) en secundaria, que no cumplían objetivos de c-LDL. Del total de pacientes con control analítico realizado, el 51% conseguía el objetivo a los 6 meses y el 21,7% a los 12 meses.

Discusión: En nuestro centro, pese a adecuarnos a las indicaciones del Informe de Posicionamiento Terapéutico (IPT) no se consigue alcanzar el objetivo terapéutico en la mayor parte de los pacientes con alto o muy alto riesgo. Este hecho ya se evidencia en estudios como SANTORINI o DaVinci en el que estos pacientes no cumplen los objetivos establecidos por las guías ESC/EAS 2019.

Conclusiones: La principal indicación de estos fármacos en nuestro centro fue la presencia de cardiopatía isquémica asociada o no a HF y objetivo de LDL no conseguido a pesar de tratamiento

tolerado previo. Además, un grupo minoritario está compuesto por pacientes con HF en prevención primaria. Teniendo en cuenta el IPT de estos fármacos, en nuestro centro consideramos que se está produciendo un uso adecuado para intentar cumplir los objetivos descritos en las últimas guías. Aunque con la intensificación de tratamiento con iPCSK9, únicamente el 21,7% de nuestros pacientes se encuentran en el objetivo de control de c-LDL a los 12 meses.

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