Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S1022

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

286 - PROGRESIÓN DE LA ATEROSCLEROSIS EN SUJETOS CON MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR EN TRATAMIENTO CON UN RÉGIMEN HIPOLIPEMIANTE DE ALTA INTENSIDAD. UN ESTUDIO OBSERVACIONAL

***Carmen Vicente Langarita**, Estíbaliz Jarauta Simón, Laura Vela Valle, Juan Blas Pérez Gilaberte, Elisa García Arceiz, Jaime Rioja Rodríguez, Paula López de Turiso Giner y Fernando Civeira Murillo*

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.

Resumen

Objetivos: La regresión del grosor de la íntima media en las arterias carótidas (GIMc) se ha asociado con reducción en la incidencia de enfermedad cardiovascular (ECV). Los inhibidores de PSCK9 (iPCSK9) en asociación con estatinas de alta intensidad es un potente régimen hipolipemiante disponible en la actualidad. Sin embargo, hay pocos datos disponibles sobre la progresión de la aterosclerosis medida por ecografía 2D tras un tratamiento hipolipemiante intensivo en la práctica clínica actual. Por ello, con este trabajo se pretende describir la progresión del GIMc y la prevalencia de placa de sujetos con muy alto riesgo cardiovascular en tratamiento con estatinas de alta intensidad con o sin ezetimiba más iPCSK9.

Métodos: Estudio descriptivo, observacional, retrospectivo. Se incluyeron un total de 46 sujetos, evaluándose ecográficamente 92 segmentos arteriales con la medición del valor medio y máximo del grosor íntima-media (GIMc) de cada segmento estudiado. Cada uno de los pacientes incluidos en el estudio firmó un consentimiento informado. El estudio fue aprobado por el comité de ética de la investigación de nuestra comunidad autónoma.

Resultados: De los 46 sujetos incluidos en el análisis, 34 presentaban hipercolesterolemia familiar (HF) y 12 con antecedente de un evento cardiovascular. La progresión de aterosclerosis se cuantificó como la diferencia de los valores medios y máximos del GIMc en cada segmento carotídeo. Tras una mediana de seguimiento de 15 años entre la primera y la segunda ecografía y una mediana de tratamiento con iPCSK9 de 5 años (1-9), se observó una mediana de progresión del GIMc de 0,00065 mm/año en la región común e interna de arteria carótida y 0,0098 mm/año en el bulbo carotídeo.

Discusión: La progresión de aterosclerosis en cada uno de los segmentos de arteria carótida observados en nuestro estudio fue inferior a los valores observados en el brazo de tratamiento de un metaanálisis que incluyó más de 100.000 sujetos en ensayos clínicos aleatorizados de diferentes tratamientos farmacológicos de prevención cardiovascular y sensiblemente inferior a lo observado en estudios de población general (0,1 mm/año). En el mismo metaanálisis, el retraso en la progresión de aterosclerosis de 0,010 mm se asoció con una disminución del riesgo de cardiopatía isquémica de un 8%, de ictus un 10% y de mortalidad por causa cardiovascular un 6%, lo cual podría representar

la prevención entre uno o dos eventos de cada tipo cada dos años en los 46 sujetos incluidos.

Conclusiones: La terapia hipolipemiante intensiva se asocia con un retraso en la progresión de aterosclerosis subclínica.

Bibliografía

1. Braamskamp MJ, Langslet G, McCrindle BW, *et al*. Effect of rosuvastatin on carotid intima-media thickness in children with heterozygous familial hypercholesterolemia: The CHARON study (hypercholesterolemia in children and adolescents taking rosuvastatin open label). Circulation. 2017;136(4):359-66.
2. Wendelhag I, Wiklund O, Wikstrand J. Comments on results from a prospective ultrasound study in patients with familial hypercholesterolemia: Comments on results from a prospective ultrasound study in patients with familial hypercholesterolemia. Arterioscler Thromb Vasc Biol. 1996;16(7):843-50.

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