



582 - PERFIL CLÍNICO DE PACIENTES QUE NO ALCANZAN OBJETIVO DE cLDL CON ÁCIDO BEMPEDOICO EN PRÁCTICA CLÍNICA

Francisco García Viúdez¹, Visitación Beloso Sánchez¹, Ana Camacho Carrasco¹, Cristina Palomo Palomo², Miguel Reyes Malia², Eva Nadiejda Gutiérrez Cortizo¹ y Manuel Jesús Romero Jiménez¹

¹Medicina Interna, Hospital Infanta Elena, Huelva, España. ²Farmacia Hospitalaria, Hospital Infanta Elena, Huelva, España.

Resumen

Objetivos: En los últimos años se ha demostrado el beneficio positivo del efecto hipolipemiante del ácido bempedoico respecto a la reducción de colesterol LDL (cLDL) inhibiendo la adenosina trifosfato-citrato liasa (ACL). El objetivo es analizar el subgrupo de pacientes que no alcanzan el objetivo de cLDL tras iniciar ácido bempedoico.

Métodos: Estudio observacional y descriptivo en el que se incluyeron a 82 pacientes con alto riesgo cardiovascular en seguimiento en el Hospital Comarcal que iniciaron tratamiento con ácido bempedoico entre octubre de 2023 y enero de 2025. Seguimiento de al menos 6 meses de tratamiento. Se recogieron parámetros clínicos y analíticos pre y postratamiento (prueba de Wilcoxon). Se empleó SPSS 30.0 para su análisis.

Resultados: Hubo diferencias significativas ($p < 0,005$) en los niveles pre y postratamiento en las cifras de colesterol total (CT), cLDL y cHDL, con una reducción del 32,2% en los niveles de cLDL (tabla 1). Esta reducción es independiente de añadir ácido bempedoico a ezetimiba o estatina más ezetimiba. 51 (60%) pacientes no alcanzaron cifras objetivo de cLDL. La edad media de este subgrupo fue $67,2 \pm 10,4$ años (50,9% mujeres). 72,5% HTA, 35,3% DM, 25,5% ERC, 21,5% fumadores, 35,2% lp (a) elevada como factor de riesgo adicional y 27,4% presentaban hipercolesterolemia familiar heterocigota. 32 (62,7%) pacientes tenían enfermedad cardiovascular establecida y 25 (49%) tenían arterioesclerosis subclínica. 19 (37,2%) pacientes presentaban intolerancia total o parcial a estatinas y 13 (25,4%) a ezetimiba, de modo que 32 (62,7%) estaban en tratamiento con estatinas de alta potencia, 38 (74,5%) con ezetimiba, y 7 pacientes (13,7%) estaban en tratamiento con iPCKS9. 15 (29,4%) no presentaban una adecuada adherencia al tratamiento.

Tabla 1. Parámetros analíticos pre y postratamiento con ácido bempedoico				
Laboratorio	Pre mg/dl	Post mg/dl	p	Porcentaje de reducción

CT	169 [145;226]	137,5 [115;164]	p < 0,001	20,4 ± 19,3
cHDL	48,95 [38,7;58]	44 [36;56]	p < 0,003	6,2 ± 19,4
cLDL	90 [73;147]	65 [49;82]	p < 0,001	32,2 ± 25,4
TG	114 [88;194]	127,5 [74;179]	p < 0,522	4,8 [-25,5;28,6]
HbA _{1c}	6,1 [5,9;6,5]	6 [5,6;6,6]	p < 0,793	0 [-3,3;3,33]
Ácido úrico	5,37 ± 1,8	4,94 ± 1,94	p < 0,465	-17,8 ± 24,9

Tabla 2. Objetivos alcanzados según cifras de cLDL		
Objetivo de cLDL	Pacientes (n)	Alcanzan objetivo (n)
55	73	29
70	9	3
Total	82	32 (39%)

Conclusiones: El ácido bempedoico redujo un 32% los niveles cLDL en pacientes con alto riesgo cardiovascular. El 60% de los pacientes no alcanzaron objetivo terapéutico, siendo fundamental la falta de terapia combinada por intolerancia a estatinas y ezetimiba y la adecuada adherencia al tratamiento.