



1568 - EFICACIA DE LOS IPCSK9 EN LA PRÁCTICA CLÍNICA: EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

Blanca Serra Cobo, Yerko Escobar Melendres, Jose Ignacio Cuende Melero, Aurelio Ángel Romero Pérez, Mónica Bru Arca, Jeisson Andrey Toro Santibáñez, Lidia Hervés González y María Rincón Villar

Medicina Interna, Complejo Asistencial Universitario de Palencia, Palencia, España.

Resumen

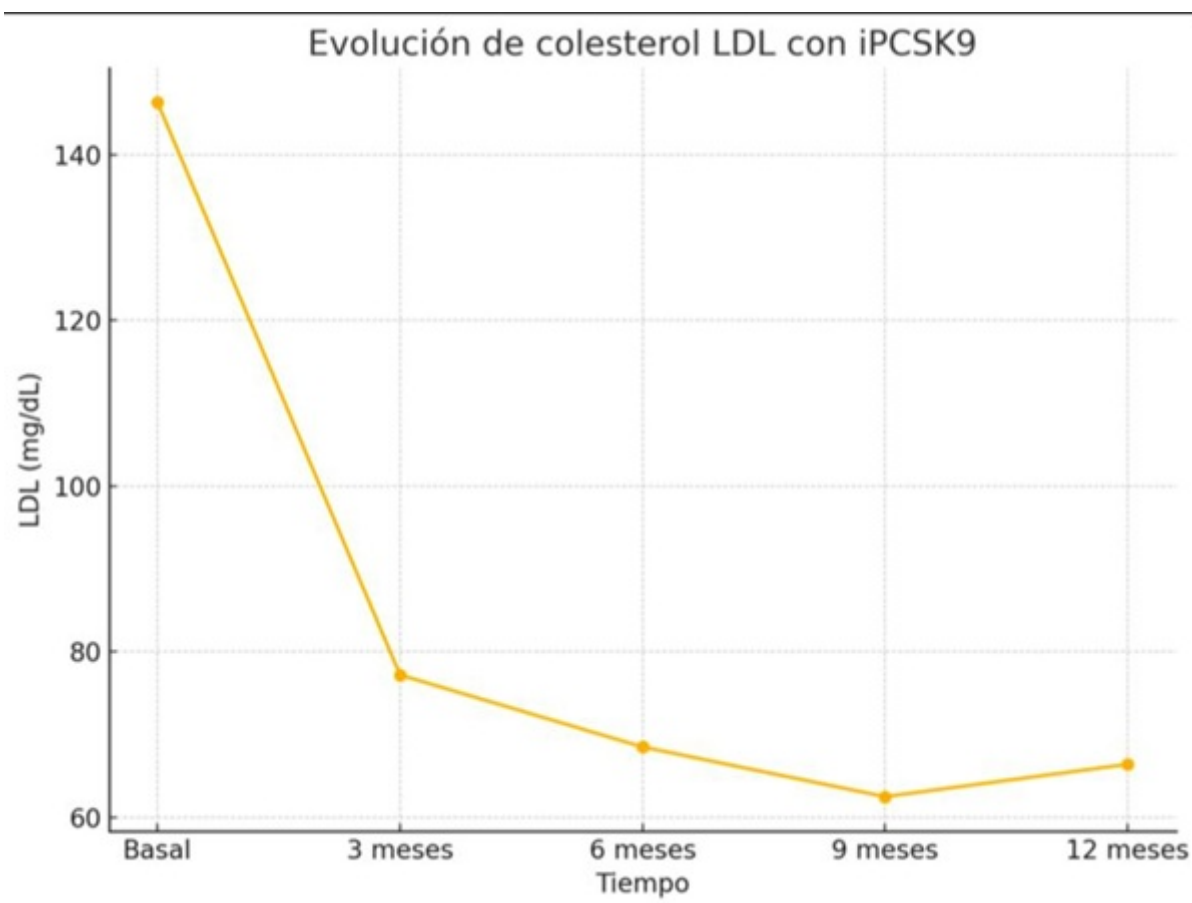
Objetivos: Describir la eficacia de los iPCSK9 en función de: reducción de los niveles de LDL a los 3, 6, 12 meses de tratamiento; porcentaje de pacientes que alcanzaron el objetivo terapéutico de LDL; necesidad de tratamiento concomitante; modificaciones del tratamiento: aumento de dosis o cambio de principio activo e incidencia de eventos cardiovasculares tras el inicio del tratamiento.

Métodos: Diseño experimental: estudio observacional retrospectivo de los pacientes tratados con iPCSK9 (evolocumab y alirocumab) en nuestro hospital. Población de estudio y recogida de datos: pacientes en tratamiento con iPCSK9 en seguimiento por los servicios de Medicina Interna, Cardiología y Endocrinología. Se incluyeron un total de 89 pacientes tratados con inhibidores de PCSK9 (iPCSK9) en un hospital de segundo nivel.

Resultados: La edad media fue de $64,5 \pm 10,8$ años (rango 33-84). El 34,8% presentaba diabetes mellitus y un 49,4% refería intolerancia previa a estatinas. En cuanto al principio activo utilizado, alirocumab fue administrado en el 55,1% de los casos y evolocumab en el 44,9%. La dosis inicial más frecuente fue alirocumab 75 mg (36,0%) seguida de evolocumab 140 mg (46,1%). Un 15,7% de los pacientes precisó un cambio de dosis durante el seguimiento. En relación con la terapia concomitante, el 24,7% recibió ezetimiba combinada con estatinas, el 18% estatinas en monoterapia y el 44,9% no recibió tratamiento hipolipemiente adicional. La cifra media de colesterol LDL basal fue de $146,3 \pm 64,1$ mg/dL (rango 55-492 mg/dL). A los 3 meses de tratamiento se observó un descenso a $77,2 \pm 58,0$ mg/dL, que se mantuvo en $68,5 \pm 41,2$ mg/dL a los 6 meses, $62,5 \pm 28,6$ mg/dL a los 9 meses y $66,4 \pm 38,8$ mg/dL a los 12 meses. La reducción total media del LDL fue del $57,3 \pm 17,8\%$ (fig.). Respecto al objetivo terapéutico de LDL, éste se alcanzó en el 49,4% de los pacientes. Durante el seguimiento, un 5,6% de los pacientes abandonó el tratamiento, por motivos desconocidos en su mayoría. La incidencia de eventos cardiovasculares tras inicio de iPCSK9 fue del 2,2%. El análisis de comparación mediante t de Student para muestras emparejadas entre LDL basal y LDL a los 12 meses mostró una reducción media significativa de 72,0 mg/dL ($p < 0,001$), con una correlación $r = 0,577$.

| Variable | Resultado |
|------------|-----------------|
| Edad media | $64,5 \pm 10,8$ |

| | |
|--|--------------|
| Diabetes mellitus (%) | 34,8 |
| Intolerancia a estatinas (%) | 49,4 |
| Alirocumab utilizado (%) | 55,1 |
| Evolocumab utilizado (%) | 44,9 |
| LDL basal (mg/dL) | 146,3 ± 64,1 |
| LDL a 3 meses | 77,2 ± 58,0 |
| LDL a 6 meses | 68,5 ± 41,2 |
| LDL a 9 meses | 62,5 ± 28,6 |
| LDL a 12 meses | 66,4 ± 38,8 |
| Reducción media LDL (%) | 57,3 ± 17,8 |
| Pacientes con objetivo LDL alcanzado (%) | 49,4 |
| Eventos cardiovasculares (%) | 2,2 |



Conclusiones: En esta serie de pacientes tratados con inhibidores de PCSK9 en un hospital de segundo nivel, se observó una reducción significativa del colesterol LDL, con un descenso medio del 57,3% respecto a los valores basales a los 12 meses. Este efecto es comparable al reportado en ensayos pivotaes, confirmando la eficacia de estos fármacos en práctica clínica. Pese a la efectividad, solo el 49,4% de los pacientes alcanzó el objetivo de LDL recomendado, lo que resalta la necesidad de optimizar el tratamiento concomitante, especialmente en casos de intolerancia a estatinas. El tratamiento mostró buena tolerancia y seguridad en esta cohorte, siendo una alternativa eficaz en pacientes con alto riesgo cardiovascular e intolerancia a estatinas.