



<https://www.revclinesp.es>

RV/D-3. - AFÉRESIS DE LIPOPROTEÍNAS DE BAJA DENSIDAD: TRATAMIENTO EN PACIENTES CON HIPERCOLESTEROLEMIA FAMILIAR SEVERA

A. Peláez Ballesta¹, J. Hernández Roca¹, F. López², E. Mené Fenor¹

¹Servicio de Medicina Interna, ²Servicio de Endocrinología. Hospital Rafael Méndez. Lorca. Murcia.

Resumen

Objetivos: Presentar el manejo clínico terapéutico de un caso de hipercolesterolemia heterocigótica familiar (HFH) resistente a tratamiento convencional intensivo y analizar el efecto de la aféresis de lipoproteínas de baja densidad (LDL-aféresis).

Métodos: Mujer de 55 años, con antecedentes de hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, cardiopatía isquémica con doble bypass coronario hace 16 años, y antecedentes familiares de 3 muertes en edad temprana por infarto agudo de miocardio; diagnosticada de hipercolesterolemia familiar heterocigótica con intolerancia a tratamiento con estatinas.

Resultados: En analítica general se objetivaban niveles de colesterol total de 600-800 mg/dl, y LDL-colesterol 540-720 mg/dl, tras tratamiento intensivo como prevención secundaria con altas dosis de estatinas en asociación con otras drogas hipolipemiantes, la reducción de colesterol fue 10-15%. Ante la baja tasa de respuesta a dicho tratamiento, junto con los antecedentes de cardiopatía isquémica, y el inicio de episodios anginosos, se procedió al inicio de tratamiento con LDL-aféresis., tras el cual se objetivó una mejoría de los niveles de colesterol (colesterol total: 240 mg/dl; LDL-colesterol 180 mg/dl), que representaba un descenso del 62-68% estadísticamente significativo (p 0,001), acompañado de una desaparición de los eventos cardiovasculares.

Conclusiones: La LDL-aféresis es una opción terapéutica en pacientes con hipercolesterolemia grave, con alto riesgo cardiovascular o enfermedad coronaria activa y con resistencia al tratamiento farmacológico, demostrando un descenso importante del LDL-colesterol y eficacia en la disminución de los eventos cardiovasculares. Su principal limitación es el coste económico y su baja disponibilidad.