



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

RV-D-009 - UN AÑO Y 62 PACIENTES DESPUÉS DE USO DE LOS IPCSK9

G. Gutiérrez Lara, I. Poyato Ayuso y M. López Zúñiga

Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Jaén.

Resumen

Objetivos: Analizar en qué pacientes se prescriben los iPCSK9 y cuáles son sus características; su indicación principal, evaluar el efecto que tienen en los perfiles lipídicos (cLDL, TG y cHDL), así como describir los posibles efectos secundarios aparecidos en estos pacientes de un centro hospitalario de 3^{er} nivel.

Material y métodos: Se incluyeron de forma prospectiva a todos los pacientes que iniciaron tratamiento con iPCSK9 en nuestro centro, desde marzo del 2016 hasta mayo de 2017, evaluando a las 12 semanas el perfil lipídico y si se alcanzó el objetivo de control y los posibles efectos adversos.

Resultados: Hasta la fecha se ha indicado en 62 pacientes. Edad media 58,2 años. 61,3% varones. 50% hipertensos, 30,6% diabéticos y 21% fumadores y 46,8% exfumadores. El 77,4% de los iPCSK9 fueron prescritos por cardiología, el 9,7% por medicina interna, el 8,1% por nefrología y 4,8% por endocrinología. La principal indicación fue en prevención secundaria (72,6%) en pacientes con cardiopatía isquémica (42%) por no alcanzar objetivo de cLDL (67,2%), a pesar de tratamiento hipolipemiante óptimo con estatina de alta intensidad y ezetimibe (64,5%). El 12,9% presentaban hipercolesterolemia familiar y el 32,8% intolerancia a las estatinas (36,8% con aumento documentado de transaminasas y 21,1% miopatía e incremento de creatinina (CK)). El 74,2% (46) fueron tratados con evolocumab 140 mg, 16,1% con alirocumab 75 mg y 9,7% con alirocumab 150 mg. De todos ellos, 47 han completado el seguimiento. El cLDL basal medio fue de 141,13 mg/dl y a las 12 semanas de 65,87 mg/dl ($p = 0,001$) (reducción del cLDL del 55,45%). En relación a los TG se produjo una disminución media del 25,71% ($p = 0,09$) y un cHDL que no sufrió modificación ($p = 0,43$). Se objetivó un ligero aumento de transaminasas (3-15%) y CK, que resultó estar lejos de la significación. El 59,6% estaban en objetivo de cLDL, según indicación, a las 12 semanas. En cuanto a los efectos 2os detectados, 3 pacientes refirieron efectos secundarios en relación al tratamiento, mialgias, sangrado gingival y diarrea respectivamente. De los 15 pacientes restantes, el 46,7% deberían haberse hecho un control analítico y no lo hizo, y el 53,3% restante, aún no han completado los 3 meses de tratamiento.

Conclusiones: Según la experiencia de vida real en nuestro centro, los iPCSK9 reducen cLDL en más del 50%, permitiendo en un gran porcentaje de los pacientes alcanzar el objetivo lipídico propuesto de forma segura; siendo Cardiología el principal prescriptor de iPCSK9 en prevención secundaria.