



323/116 - ALIROCUMAB EN LA PRÁCTICA CLÍNICA REAL: PERFIL CLÍNICO Y RESULTADOS INICIALES

A.A. Rojas Sánchez¹, J. Mora Robles¹, A.M. González González¹, A.L. Avilés Toscano¹, M.I. Navarrete Espinosa¹, P. Guardia Martínez¹ y R. Vivancos Delgado² y M. de Mora Martín¹

¹Hospital Regional de Carlos Haya. Málaga. ²Hospital Regional Universitario. Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: Analizamos pacientes de nuestra práctica clínica diaria tratados con alirocumab, comparamos los resultados de la experiencia inicial con los ensayos clínicos.

Material y métodos: Incluimos 40 pacientes de alto riesgo cardiovascular de nuestra unidad de rehabilitación cardíaca que tienen niveles de cLDL elevados a pesar de dosis máxima de estatina, analizamos perfil clínico, cuantificamos LDLC antes y después de 4 semanas de tratamiento con alirocumab.

Resultados: La edad fue de 57 años, 95% hombres, 60% hipertensión, 15% diabéticos, 10% fumadores. 45% tratados con estatina de alta intensidad, 75% combinación de estatina con ezetimiba, fibrato o suplementos nutricionales. 7 recibieron terapia única, 6 tratados con estatina (rosuvastatina 10 o 20 mg, atorvastatina 40 mg) y solo un paciente recibió fibrato en monoterapia. 40% tenía intolerancia (mialgia 20%, rhabdomiolisis 15%, alteración hepática 5%). El nivel medio de LDLC fue 154 ± 39 mg/dl, 132 ± 39 mg/dl en pacientes con intolerancia a estatinas y 149 ± 39 mg/dl en pacientes con terapia individual. 65% se trajeron con alirocumab 150 mg, 35% alirocumab 75 mg. La reducción media del nivel de LDLC fue del 51,3%, alcanzando LCLC de 75 ± 22 mg/dl. Alirocumab 75 mg reduce el 45,5% del nivel basal de LDLC con un resultado medio de LDLC de 81 ± 27 mg/dl, alirocumab 150 mg la reducción fue del 55% con 71 ± 17 mg/dl. La reducción de los niveles de LDLC entre los pacientes con intolerancia a estatinas fue del 48,4%, LCLC de 68 ± 13 mg/dl.

Conclusiones: Los pacientes con un riesgo cardiovascular muy alto aún no reciben el tratamiento adecuado con terapia de estatinas y no alcanzan niveles de LDLC 70mg/dl. Los resultados iniciales de reducción de LDLC en pacientes tratados con alirocumab son significativos, especialmente en pacientes jóvenes con intolerancia a estatinas.