



400 - UN EXTRAÑO CASO DE URTICARIA-VASCULITIS EN PACIENTE CON DISLIPEMIA A TRATAMIENTO CON INHIBIDOR DE PCSK9

L. Suárez Gutiérrez, P. Pujante Alarcón, C. Martínez Faedo, F. Villazón González, G. Martínez Tames, T. González Vidal, A. Gutiérrez Hurtado, B. Coto Álvarez, B.N. González González y E. Menéndez Torre

Endocrinología. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo.

Resumen

Caso clínico: Describimos el caso de un varón asiático de 65 años con diagnóstico de Hiperlipemia familiar combinada, resistente a modificaciones dietéticas y a altas dosis de estatinas: rosuvastatina 40 mg + ezetimiba con LDL entre 150-190 en paciente con DM tipo 2 desde 2015 con cardiopatía isquémica crónica tipo IAM en 08 con colocación de 2 *stents* y restenosis que se le coloco otro stent. El estudio genético fue negativo para hipercolesterolemia familiar y dado el muy alto riesgo cardiovascular tiene indicación de administración de anticuerpos monoclonales anti-PCSK9. Inicialmente evolucumab 140 mg, una inyección cada 14 días, mostrando desde la primera dosis una reacción local consistente en prurito y eritema. Posteriormente, coincidiendo con la 4^a inyección episodio notables de urticaria que se inició en las extremidades inferiores generalizándose, prurito faríngeo y artralgias en rodillas que precisó corticoesteroides orales y antihistamínicos durante 2 meses hasta resolución de las lesiones. Se etiqueta como urticaria-vasculitis y se suspende evolucumab. No se realiza ni biopsia cutánea ni analítica adicional. Ingresó 2 meses después en Cardiología por dolor torácico atípico. Analítica: col total 275, HDL col 7, TG 200, LDL col 158, HBA1C 6,7%. Tras consentimiento se decidió probar tratamiento con alirocumab 75 mg cada 14 días sin presentar ningún tipo de reacción. Después de seis meses el paciente experimentó una mejora significativa de su perfil lipídico: col total 95, HDL col 69, TG 112, LDL col 4, LPA 50 Hba1c 6,4%. En la literatura el 6% de los pacientes tratados con evolucumab padecieron una reacción local para alirocumab, entre el 7-17% de los pacientes presentaron una reacción local en el área de inyección y 1% urticaria e hipersensibilidad grave.

Discusión: Ante una urticaria-vasculitis realizar un estudio exhaustivo para hacer un diagnóstico de certeza. Revisando la literatura los PCSK9 son fármacos muy seguros y con escasos efectos adversos.