



## 390 - INHIBIDORES DE PCSK9 EN LA PRÁCTICA CLÍNICA: EXPERIENCIA EN UN CENTRO DE TERCER NIVEL

A. Martínez<sup>1</sup>, M. Romero<sup>1</sup>, A. Feliu<sup>2</sup>, L. Matas<sup>3</sup>, M. Gual<sup>4</sup>, P. Camps<sup>5</sup>, E. Safont<sup>1</sup> y A. Pérez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona. <sup>2</sup>Servicio de Farmacia, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona. <sup>3</sup>Servicio de Medicina Interna, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona. <sup>4</sup>Servicio de Cardiología, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona. <sup>5</sup>Servicio de Neurología, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

### Resumen

**Introducción:** Los inhibidores de la proproteína convertasa subtilisina kexina tipo 9 (iPCSK9) son fármacos con indicación para la reducción del colesterol LDL (cLDL) en pacientes con o sin hipercolesterolemia familiar (HF) y/o con enfermedad cardiovascular aterosclerótica. El objetivo del presente estudio fue describir las características clínicas, la eficacia y la seguridad del tratamiento con iPCSK9 en los pacientes que han iniciado el tratamiento en el Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

**Métodos:** Estudio retrospectivo de pacientes que iniciaron tratamiento con iPCSK9 en el Hospital de la Santa Creu i Sant Pau desde 2016 y con un seguimiento de al menos 12 meses. Se analizaron características demográficas, motivos de inicio del tratamiento con iPCSK9, tratamiento hipolipemiente previo y durante el seguimiento, motivos de discontinuación del tratamiento y evolución de las concentraciones de cLDL durante el primer año de seguimiento.

**Resultados:** El tratamiento con iPCSK9 se inició en 174 individuos (edad media de 65 años; 60% hombres). El 42% tenían diagnóstico clínico o genético de HF y el 76% enfermedad cardiovascular aterosclerótica. Al inicio del tratamiento con iPCSK9, el 58% de los sujetos recibía tratamiento hipolipemiente de alta intensidad (estatinas a dosis altas o estatina asociada a ezetimiba), y el 43% presentaba intolerancia a altas dosis de estatinas. El tratamiento de alta intensidad se mantuvo en el 55% durante el seguimiento y el iPCSK9 se suspendió en 4 pacientes (2,3%), en 2 de ellos por toxicidad. La concentración mediana de cLDL antes del inicio del tratamiento fue de 138 (RIC: 114-166) mg/dl, del 69% de pacientes que mantuvieron seguimiento durante el primer año, se objetivó una reducción del 51% en la mediana del cLDL inicial.

**Conclusiones:** Los inhibidores de PCSK9 son fármacos que permiten una reducción rápida y clínicamente muy significativa del cLDL, con baja discontinuación y un perfil de seguridad alto.