



381 - TROMBOCITOPENIA GRAVE INDUCIDA POR ALIROCUMAB: A PROPÓSITO DE UN CASO

L. Tuneu¹, M. Subirà², L. Galofre³ y R. Morínigo¹

¹Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitari Sagrat Cor, Barcelona. ²Hematología Clínica, Hospital Universitari Sagrat Cor, Barcelona. ³Farmacia Hospitalaria, Hospital Universitari Sagrat Cor, Barcelona.

Resumen

Introducción: Los inhibidores de PCSK9 (iPCSK9) son alternativas seguras y eficaces para la reducción de los eventos cardiovasculares en pacientes de alto riesgo. Los efectos más frecuentes de los iPCSK9 suelen ser leves. Existen pocos casos previos publicados en los que se observan una trombocitopenia secundaria a iPCSK9.

Caso clínico: Paciente mujer de 72 años, IMC 22 Kg/m² y hábitos de vida saludables, con antecedentes de hipercolesterolemia familiar (LDL basal de 238 mg/dL) y cateterismo por oclusión de la arteria coronaria, que tras alteración hepática persistente con varias estatinas y ezetimiba (con valores de GGT hasta de 700 U/L), en febrero del 2022 se inicia alirocumab 75 mg cada 15 días. Con esta dosis la LDL se reduce 130 mg/dL. En septiembre de 2022 se aumenta la dosis a 300 mg/mes. Dos meses más tarde se observa diátesis cutánea. En la analítica se detectan unas plaquetas de 30.000/mm³ (en julio 2022, plaquetas: 280.000/mm³). Se suspende alirocumab y se deriva a Hematología que inicia prednisona 1 mg/kg/día con poca respuesta y mala tolerancia, por lo que se inicia eltrombopag 50 mg/día con descenso paulatino de la corticoterapia. En el estudio de la plaquetopenia se solicita un mielograma que muestra una médula ósea reactiva en especial en la serie megacariocítica en proporción aumentada pero morfología conservada. Resto del mielograma normal. El estudio de marcadores tumorales ha sido negativo. A finales de diciembre 2022 se suspende definitivamente la prednisona y se reduce eltrombopag a 25 mg/día por remisión completa de la plaquetopenia (plaquetas de 223.000/mm³)

Discusión: La detección en nuestro centro de un caso de trombocitopenia grave secundaria a alirocumab, refuerza la importancia en la monitorización de las plaquetas así como es estudio de las posibles causas.