



333 - ANÁLISIS DE LA EFECTIVIDAD Y DEL PROCESO DE PRESCRIPCIÓN DE FÁRMACOS INHIBIDORES DE PCSK9 DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL DE LA REGIÓN DE MURCIA (HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRÍXACA)

R.P. Cano Mármol, I. Ros Madrid, A. Carrasco Cremades, M. Castro Navarro, J. Pérez Bautista, A. Cano Martínez, A. Aragón Alonso y A.M. Hernández Martínez

Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción: Los inhibidores de la PCSK9 (IPCSK9) han demostrado reducir el c-LDL un 53,9% a los 6 meses del inicio del tratamiento.

Objetivos: Evaluar la efectividad de los IPCSK9 sobre el perfil lipídico valorando si alcanzan el objetivo de c-LDL y comparando las cifras de c-LDL al inicio, a los 3 y 6 meses. Determinar qué servicio prescribe el fármaco.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo con muestreo de casos consecutivos de sujetos a los que se les dispensó IPCSK9 en el año 2023 por parte del Servicio de Farmacia del HCUVA. Se efectúa un análisis descriptivo, un análisis comparativo mediante el test chi cuadrado y el test t de Student para datos apareados, empleando el programa SPSS v.28.

Resultados: La muestra se compuso de 57 pacientes. La prescripción de IPCSK9 se efectuó a pacientes con hipercolesterolemia familiar heterocigota (64,9%) y en prevención secundaria (35,1%). El 29,8% (n = 17) poseía antecedentes familiares de enfermedad cardiovascular precoz y el 52,6%, intolerancia a hipolipemiantes. El servicio de Endocrinología prescribió el 47,4% y el de Cardiología, el 52,6%. La media de c-LDL al inicio fue de $162,53 \pm 49,13$, a los 3 meses $91,5 \pm 47,39$ y a los 6 meses, $72,17 \pm 44,99$ mg/dl, mostrando una reducción estadísticamente significativa ($p = 0,09$ y $p = 0,04$ respectivamente). A los 3 meses el 36,8% (n = 21) cumplió el objetivo c-LDL mientras que, a los 6 meses, el 52,6% (n = 30). Recalcar que a los 3 y 6 meses el 43,9% y el 17,5% no tenía analítica. Al evaluar si se alcanzó el objetivo de c-LDL con el uso IPCSK9 en monoterapia en comparación con terapias combinadas no se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,731$).

Conclusiones: Los IPCSK9 son efectivos en la reducción de los niveles de c-LDL a los 3 y 6 meses. No obstante, sería necesario mayor tamaño muestral para valorar la superioridad del tratamiento combinado de IPCSK9 y otros hipolipemiantes frente a IPCSK9 en monoterapia. El 52,6% de los IPCSK9 los prescribió Cardiología.