



368 - EFICACIA DE LAS TERAPIAS HIPOLIPEMIANTES INYECTABLES EN UNA COHORTE REAL: ANÁLISIS RETROSPECTIVO

M. Arbelo Rodríguez, J. García Fernández, L. Mora Martín, S. Martínez González y J.G. Oliva García

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Introducción: Las terapias hipolipemiantes inyectables han revolucionado el manejo de la dislipemia, especialmente en pacientes con alto riesgo cardiovascular. Sin embargo, existen pocos datos sobre su eficacia y perfil de uso en la práctica clínica real en nuestra población.

Objetivos: Analizar la eficacia y características de uso de los diferentes hipolipemiantes inyectables en pacientes tratados en nuestro centro.

Métodos: Estudio retrospectivo de 71 pacientes tratados con hipolipemiantes inyectables entre 2016 y 2025 en el Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria. Se recogieron variables clínicas, bioquímicas y de tratamiento. Se analizaron diferencias en la reducción de LDL entre los diferentes fármacos mediante pruebas no paramétricas.

Resultados: Demográficos: edad media: $60,5 \pm 9$ años (39-73); sexo: 59,2% mujeres. Diagnóstico: 47,9% hipercolesterolemia familiar, 52,1% secundaria. Diabetes: 29,5% (5,6% DM1, 23,9% DM2). Enfermedad cardiovascular establecida: 47,9%. Buena adherencia: 76,1%. Tratamientos concomitantes: ezetimiba: 71,8%; estatinas: 43,7%; bempedoico: 2,8%; resinas: 8,5%. Número de fármacos orales: 39,4% recibieron dos; 31% uno; 23,9% ninguno; 5,6% tres. Terapias inyectables: evolocumab: 66,2%; alirocumab: 23,9%; inclisirán: 9,9%. LDL inicial: $162,8 \pm 70,8$ mg/dL. LDL en última consulta de seguimiento: $99,1 \pm 81,8$ mg/dL. Reducción porcentual media de LDL: $38,6 \pm 48,2\%$. Por fármaco: evolocumab: $42,3 \pm 39\%$; alirocumab: $39,5 \pm 70,1\%$; inclisirán: $3,7 \pm 52,3\%$ (significativamente menor frente a iPCSK9: $p = 0,013$, Mann-Whitney). No se observaron diferencias estadísticamente significativas entre evolocumab y alirocumab ($p = 0,852$).

Conclusiones: En nuestra cohorte, los hipolipemiantes inyectables demostraron una reducción significativa del LDL, siendo evolocumab y alirocumab igualmente eficaces. Inclisirán mostró una menor reducción en este análisis inicial, probablemente relacionado con el menor número de pacientes y menor tiempo de seguimiento.