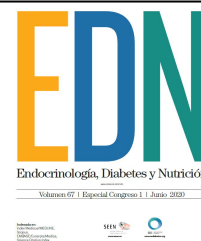




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-157 - INFLUENCIA DEL TRATAMIENTO CON INHIBIDORES DE PROPROTEÍNA CONVERTASA SUBTILISINA/KEXINA TIPO 9 (IPCSK9) SOBRE EL METABOLISMO HIDROCARBONADO

J. García Torres^a, A. Irigaray Echarri^b, J.M. Zubiría Gortázar^c y N. Larrea Goñi^c

^aEndocrinología y Nutrición, Hospital de Navarra, Pamplona. ^bFundación Hospital Calahorra, Calahorra. ^cHospital de Navarra, Pamplona.

Resumen

Introducción: Los iPCSK9 han demostrado ser una alternativa eficaz en el manejo de la hipercolesterolemia en pacientes de alto riesgo cardiovascular que no se controlan con una terapia convencional optimizada, tanto a nivel de disminución de eventos cardiovasculares como de mortalidad.

Objetivos: Los ensayos clínicos disponibles con iPCSK9 no describen alteraciones del metabolismo hidrocarbonado (HC) secundarias al tratamiento. Dado que otras terapias hipolipemiantes se han asociado con progresión a diabetes, nuestro objetivo es evaluar en la práctica clínica si los iPCSK9 modifican los parámetros del metabolismo glucídico.

Material y métodos: Se trata de un estudio retrospectivo en el que se seleccionan de los 121 pacientes en tratamiento con iPCSK9 en nuestro centro, aquellos que iniciaron la terapia hace más de 2 años (46 pacientes). La prevalencia de alteraciones en el metabolismo HC se evalúa en base a los valores de glucemia basal (GB) y hemoglobina glicosilada (HbA1c). Se clasifica a los pacientes siguiendo los criterios de la ADA (2019) en: sin alteración en el metabolismo hidrocarbonado, prediabetes y diabetes. Los datos clínicos y bioquímicos se recogen a partir de la historia clínica informatizada al inicio del tratamiento, a los 12 meses y a los 24 meses. El análisis estadístico se lleva a cabo mediante IBM SPSS statistics 25.

Resultados: Se han incluido 46 pacientes, varones 27 (58,7%) y mujeres 19 (41,3%), con una edad media de 57 años (rango 40-78). De los 25 pacientes que iniciaron la terapia por hipercolesterolemia familiar heterocigota (54,35%), 14 se encontraban en prevención secundaria (30,43%). Los 21 tratamientos restantes se iniciaron por prevención secundaria (45,65%). Tras optimización de dosis a los 2 años 26 pacientes mantenían alirocumab 75 mg (56,5%), 15 alirocumab 150 mg (32,6%) y 4 evolocumab 140 mg (8,7%). Un paciente (0,02%) suspendió el tratamiento por RAM a las 2 semanas del inicio. Se compara la evolución del metabolismo HC entre ambos fármacos sin apreciarse diferencias.

Evolución del metabolismo HC durante el tratamiento con iPCSK9

Inicial

12 meses

24 meses

Sig.

| | | | | | |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|----------------|-------|
| Glucemia (mediana, RIC) | | 101 (91-113) | 102 (90,5-120,5) | 102 (89-112,5) | 0,822 |
| HbA1c (mediana, RIC) | | 5,7 (5,4-6,1) | 5,9 (5,6-6,375) | 6 (5,7-6,75) | 0,275 |
| | No (n, %) | 20 (43,5%) | 18 (39,1%) | 16 (34,8%) | |
| Diabetes | Prediabetes (n, %) | 18 (39,1%) | 17 (37%) | 19 (41,3%) | |
| | Diabetes (n, %) | 8 (17,4%) | 10 (21,7%) | 10 (21,7%) | |

Conclusiones: Tras dos años de seguimiento no se aprecian alteraciones del metabolismo HC en los pacientes tratados con iPCSK9 en nuestro centro. Tampoco se aprecia una progresión desde prediabetes a diabetes, si bien es necesario un seguimiento a más largo plazo para establecer la seguridad de estas terapias en esta área.