



189 - EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE IPCSK9 EN VIDA REAL

L. Díaz Naya, B. Veiguela Blanco, G. Gutiérrez Buey, M. Riestra Fernández, M. Diéguez Felechosa, M.J. Díaz Fernández y N. Valdés Gallego

Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario de Cabueñes. Gijón.

Resumen

Introducción: Los inhibidores de la proproteína convertasa subtilisina/kexina tipo 9 (IPCSK9) constituyen una opción de tratamiento en los pacientes con hipercolesterolemia que no alcanzan el objetivo de LDLc con estatinas. El objetivo de este trabajo es valorar su efectividad y seguridad en vida real.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo en que se evaluaron los datos de 27 pacientes tratados con IPCSK9 en nuestro centro. Se recogió el sexo, la edad, diagnóstico de hipercolesterolemia familiar (HF), tratamiento en prevención primaria o secundaria, tratamiento previo, fármaco utilizado, perfil lipídico previo al inicio de IPCSK9 y a los 2, 6, y 12 meses, y complicaciones derivadas de su utilización.

Resultados: Se evaluó un total de 27 pacientes (12 varones), edad media de 62,51 años. 20 de ellos tenían diagnóstico de HF heterocigótica, 13 estaban en prevención secundaria, de los cuales 7 también padecían HF. Un 44% recibían estatinas y ezetimibe, un 11% ezetimibe, un 11% estatinas, y el resto no recibían tratamiento previo. En el grupo en prevención secundaria, la media inicial de colesterol total (CT) fue de 223,4 mg/dl, HDL 50, triglicéridos 123,5 y LDL calculado (LDLc) 151,9. A los 2, 6 y 12 meses, respectivamente: CT 162, 144,6, 153,8; HDL 58, 46,2, 43,3; triglicéridos 109,7, 107,3, 116,4; LDLc 82,14, 77, 87,6. En el grupo en prevención primaria la media inicial de CT fue de 275,9, HDL 57,2, triglicéridos 118 y LDLc 195,2. A los 2, 6 y 12 meses respectivamente: CT 204,2, 198,2, 187,3; HDL 56,8, 56,4, 57; triglicéridos 145,3, 129,3, 115,3; LDLc 123,3, 126,9, 107,3. 18 pacientes recibieron evolocumab (el resto alirocumab). Se cambió en un caso evolocumab a alirocumab por reacción cutánea local, con buena evolución posterior. No hubo otros efectos adversos.

Conclusiones: Los IPCSK9 son fármacos se presentan como una opción terapéutica segura que reduce de forma marcada el LDLc en pacientes de alto riesgo cardiovascular.