



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



190 - INHIBIDORES DE PCSK9 EN NUESTRA PRÁCTICA CLÍNICA

R. Urdániz Borque¹, C.M. Peteiro Miranda¹, J.J. Ortez Toro², B. Sanz Martín¹, S. Román Gimeno¹ y L. Irigoyen Cucalón¹

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza. ²Endocrinología y Nutrición. Hospital Reina Sofía. Tudela.

Resumen

Introducción: Los inhibidores de la proproteína convertasa subtilisina kexina tipo 9 (iPCSK9) han supuesto un cambio sustancial en el manejo clínico de la hipercolesterolemia debido a su alta eficacia hipolipemiente y a sus efectos preventivos en la enfermedad isquémica aterotrombótica. Nuestro objetivo es estudiar, en pacientes de riesgo cardiovascular muy alto, el efecto hipolipemiente (% de reducción de c-LDL) de los iPCSK9.

Métodos: Siguiendo los criterios de uso de iPCSK9, se han incluido 33 pacientes tratados con iPCSK9 (alirocumab o evolocumab) que presentan hipercolesterolemia familiar o enfermedad cardiovascular ateromatosa (como prevención secundaria) e intolerancia o contraindicación al uso de estatinas, o que, a pesar de tratamiento hipolipemiente intensivo, no consiguen alcanzar objetivos de c-LDL. Las características clínicas de los pacientes incluidos son: 20 de ellos presentan hipercolesterolemia familiar con una edad media de 53 años (42-71), 12 hombres y 8 mujeres, 12 (60%) con enfermedad cardiovascular ateromatosa que incluye cardiopatía isquémica en 11 pacientes (55%) y accidente cerebrovascular (5%) en 1 paciente, e intolerancia a estatinas en 3 (15%) pacientes. Los pacientes incluidos en prevención secundaria son 13, con edad media de 62 años (45-82), 9 hombres y 4 mujeres, el 100% presenta cardiopatía isquémica, con afectación polivascular en 3 casos e intolerancia a estatinas en 6 (46%). El cLDL basal medio es: 156 mg/dl (DE: 48,7).

Resultados: Tras tratamiento con iPCSK9 los niveles de cLDL son: a los 3 meses (n: 33 pacientes) 66,2 mg/dl (DE: 39,5) con una reducción del 57%; a los 9 meses (n: 15) 55,5 mg/dl (DE: 36,6), con una reducción del 64,5%; a los 15 meses (n: 9) 64,1 mg/dl (DE: 30,7), con una reducción del 59%; y a los 21 meses (n: 8) 68,7 mg/dl (DE: 20,9), con una reducción del 56%.

Conclusiones: El uso de iPCSK9 consigue y mantiene en el tiempo una reducción de las concentraciones plasmáticas de c-LDL superiores al 50%.