



## P-079 - EFICACIA Y SEGURIDAD DEL EVOLOCUMAB EN LA PRÁCTICA CLÍNICA HABITUAL

C. Marijuán Sánchez, B. Pla Peris, E. Fernández González, N. Aguirre Moreno, A. Maillo Nieto, M. Sampedro Núñez y A. Arranz

Hospital Universitario de La Princesa, Madrid.

### Resumen

**Introducción:** Evolocumab es un anticuerpo monoclonal dirigido frente a la enzima PCSK9 empleado en pacientes con hipercolesterolemia que no alcanzan el objetivo de control con la dosis máxima tolerada de estatina o bien presentan intolerancia/contraindicación a las mismas.

**Objetivos:** Describir las características clínicas, la evolución analítica y la tolerancia de los pacientes tratados con evolocumab en nuestro hospital.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de los pacientes tratados con evolocumab en el Hospital Universitario de La Princesa desde su aprobación en febrero 2016. Se han incluido aquellos casos de los que disponemos de datos clínicos y analíticos pre y postratamiento. Se recogen datos relativos a patología de base, perfil lipídico antes y tras el inicio del tratamiento, la combinación con otros fármacos hipolipemiantes y la tolerancia clínica. Se realiza análisis estadístico descriptivo y comparación de parámetros lipídicos.

**Resultados:** Se estudiaron 16 pacientes (edad media  $60,81 \pm 11,49$  años, 9 hombres y 7 mujeres) de los cuales el 25% presentaba hipercolesterolemia familiar (HF), el 37,5% presentaba cardiopatía isquémica (CI) y un 25% ambas patologías. El 12,5% restante presentaba dislipemia mixta refractaria a tratamiento convencional. El 18,75% de los pacientes eran además diabéticos. En todos los casos la dosis administrada de evolocumab fue de 140 mg cada 2 semanas (dosis recomendada). En cuanto al perfil lipídico, los valores medios registrados antes del tratamiento fueron: colesterol total  $248,75 \pm 71,39$  mg/dl, colesterol LDL (c-LDL)  $167,12 \pm 61,9$  mg/dl, colesterol HDL (c-HDL)  $53,18 \pm 11,14$  mg/dl y triglicéridos (TG)  $137,18 \pm 49,46$  mg/dl. Tras  $2,5 \pm 1,5$  meses de terapia se consiguió una reducción media de colesterol total del 34,6% [ $86,065 \pm 59,24$  mg/dl ( $p = 0,001$ )], un 53,4% de c-LDL [ $89,25 \pm 55,13$  mg/dl ( $p = 0,001$ )], y un 10,2% de TG [ $14 \pm 30,38$  mg/dl ( $p = 0,08$ )]. En cuanto al c-HDL, se incrementó en un 6,2% [ $3,3 \pm 19,64$  mg/dl ( $p = 0,51$ )]. Trece pacientes recibieron otros hipolipemiantes simultáneamente: 5 estatinas, 4 ezetimibe, 4 ambos fármacos. Tras el control inicial se redujo la dosis de estatina en 4 pacientes, llevando a cabo su suspensión en 3 casos. El fármaco fue bien tolerado en el 100% de los pacientes. No constan registros de efectos adversos locales o sistémicos de ninguna índole.

**Conclusiones:** Evolocumab mejoró las cifras de colesterol total y c-LDL de manera significativa con una excelente tolerancia clínica. Se plantea como una buena alternativa en monoterapia o en combinación en pacientes de alto riesgo cardiovascular que no consiguen objetivos de control con otros hipolipemiantes a las dosis máximas toleradas o bien presentan intolerancia/contraindicación a los mismos.