



## P-109 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EFICACIA DEL TRATAMIENTO CON EVOLOCUMAB EN PRÁCTICA CLÍNICA HABITUAL EN ENDOCRINOLOGÍA: UN ESTUDIO RETROSPECTIVO OBSERVACIONAL (RETOSS-ENDO)

F. Tinahones Madueño<sup>a</sup>, E. Ortega Martínez de Victoria<sup>b</sup>, F. Arrieta Blanco<sup>c</sup>, A. Caixàs<sup>d</sup>, E. Santos Mazo<sup>e</sup>, P. Fernández Catalina<sup>f</sup> y A. Pérez Pérez<sup>g</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga. <sup>b</sup>Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona. <sup>c</sup>Hospital Ramón y Cajal, Madrid.

<sup>d</sup>Hospital Universitari Parc Taulí, UAB, Sabadell. <sup>e</sup>Hospital Universitario de Burgos, Burgos. <sup>f</sup>Hospital de Montecelo, Pontevedra. <sup>g</sup>Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características clínicas y la evolución tras las primeras semanas de tratamiento de pacientes tratados con evolocumab en las unidades de Endocrinología españolas.

**Material y métodos:** Revisión multicéntrica, retrospectiva y observacional de historias clínicas en serie de pacientes que entre febrero 2016 y abril 2017 iniciaron tratamiento con evolocumab según práctica clínica habitual en 21 unidades de endocrinología.

**Resultados:** Se incluyeron 120 pacientes: 51,7% mujeres; edad media (desviación estándar [DE]), 57,0 (11,5) años. En el momento de inicio de tratamiento con evolocumab el 92,5% (n = 111) tenían un diagnóstico de hipercolesterolemia familiar (HF), (3,3% homocigota, 72,5% heterocigota, 16,7% no especificada) y con una media de 12,2 (12,2) años desde el diagnóstico (43,2% diagnóstico genético). El 44,2% fueron tratados en prevención primaria y el 55,0% en prevención secundaria (21,7% infarto de miocardio [IM], 8,3% ictus, 12,5% enfermedad arterial periférica [EAP]). Del total de la muestra, el 25,0% tenían diabetes (DM). De estos, el 86,7% presentaban HF y el 73,3% enfermedad cardiovascular (26,7% IM, 20,0% ictus y 21,4% EAP). El 56,7% estaban tratados con hipoglucemiantes orales, el 6,7% con insulina, y el 10% presentaban afectación de órgano diana. El 46,7% de los pacientes recibían tratamiento con estatinas de alta intensidad, el 50,0% con ezetimibe y el 35,8% constaban como intolerantes a las estatinas. El nivel medio (DE) de C-LDL basal fue de 180,2 (62,2) mg/dl (33,3% de pacientes C-LDL  $\geq$  190). Tras 8 semanas de tratamiento, el nivel medio (DE) de C-LDL fue de 83,0 (63,8) mg/dl, siendo la reducción de -91,7 (56,5) mg/dl (-54,3 [31,8%]). El 56,1% de los pacientes alcanzaron niveles de C-LDL 70 mg/dl y un 33,3% 50 mg/dl. En los pacientes con DM la reducción fue de -107,1 (21,84) mg/dl (-74,9 [12,2%]), y el 83,3% y 66,7% alcanzaron niveles de C-LDL 70 mg/dl y 50 mg/dl, respectivamente.

**Conclusiones:** En práctica clínica habitual, los primeros pacientes tratados con evolocumab en los Servicios de Endocrinología fueron mayoritariamente pacientes con HF y un 25% tenían DM. La reducción del C-LDL y la proporción que alcanzaron objetivos de C-LDL fue superior en el subgrupo con diabetes. Estos datos confirman, en práctica clínica habitual, los resultados obtenidos en ensayos clínicos previos.

Estudio financiado por AMGEN.