



P-222 - EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DEL TRATAMIENTO CON iPCSK9 EN PERSONAS CON DIABETES. ESTUDIO OBSERVACIONAL RETROSPECTIVO

A. Ruiz de Assín Valverde, M. Jara Vidal, M. Gallach Martínez, N. Roig-Marín, L. García Blasco, R.P. Quílez Toboso y P.J. Pinés Corrales

Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, Albacete, España.

Resumen

Introducción: El colesterol LDL (cLDL) elevado es un factor de riesgo para el desarrollo de la enfermedad cardiovascular ateroesclerótica. La disminución de los niveles se traduce en una reducción de los eventos cardiovasculares, por lo que se ha establecido un cLDL objetivo en función del riesgo cardiovascular del paciente. Para lograrlo, en la escalera terapéutica, tras la modificación de los estilos de vida, las estatinas y la ezetimiba existe un tercer escalón, los inhibidores de la proproteína convertasa subtilisina/kexina tipo 9 (iPSCK9). Son anticuerpos monoclonales que se unen a la PSCK9 circulante evitando la degradación de los receptores de cLDL, alcanzando valores de cLDL 70 mg/dl en más del 80% de los pacientes. El uso de los iPSCK9 se encuentra condicionado, en nuestra área de salud, por la aprobación de un comité de lípidos del centro de referencia. El objetivo de nuestro estudio es conocer el perfil clínico de los pacientes evaluados para el uso de iPSCK9 por parte del comité y valorar la reducción de cLDL en las personas con diabetes mellitus (DM).

Material y métodos: Se trata de un estudio clínico observacional longitudinal, retrospectivo y multicéntrico que analiza los pacientes evaluados para la aprobación de uso de iPSCK9 entre junio de 2016 y junio de 2023 por parte del comité de lípidos del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete (evalúa las solicitudes del propio centro, del Hospital General de Villarrobledo, Hospital General de Almansa y Hospital de Hellín).

Resultados: Se reciben solicitudes de tratamiento con iPCSK9 (evolocumab y alirocumab) para 188 pacientes. Se realiza un análisis por intención de tratar modificada (incluyendo aquellos a los que se ha administrado al menos una dosis del fármaco) con una muestra final de 123 pacientes. En el momento de la realización del estudio 115 pacientes continúan con el tratamiento. De los 123, 31 presentan DM (25,2%) con una edad media en el momento de valoración en el comité de 61,52 años. 22 (71%) son varones y 9 (29%) mujeres. La mediana del tiempo de seguimiento es de 36,42 meses. La hipótesis nula del estudio es que el 80% de los pacientes con inicio del tratamiento alcanzarían cLDL 70 mg/dl. De los 31 pacientes con DM alcanzaron esa cifra el 58,06% (IC95%: 39,08 a 75,45%; p = 0,001).

	Media ± DS	Mediana	p-valor
Colesterol total inicial	215,74 ± 46,51	211	0,001

Colesterol total final	$141,50 \pm 48,03$	131,50
LDL-colesterol inicial	$133,47 \pm 32,56$	131
LDL-colesterol final	$67,93 \pm 42,42$	59 0,001

Conclusiones: A pesar de la importante y significativa reducción en los valores de colesterol total y cLDL, nuestros pacientes con DM no lograron el objetivo del 80% de pacientes con cLDL 70 mg/dl.