



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## RV/D-020 - FACTORES MODIFICADORES DEL EFECTO HIPOLIPEMIANTE DE IPCSK

Á. Marchán López, R. Martínez Porqueras, A. López Alba, R. Costa Segovia y A. Blanco Echevarría

Medicina Interna. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer qué factores modifican el efecto de los inhibidores de PCSK9 en la práctica clínica real en una consulta de lípidos de Medicina Interna.

**Material y métodos:** Análisis multivariante mediante regresión lineal de variables epidemiológicas, clínicas y analíticas de datos obtenidos retrospectivamente en pacientes que han iniciado tratamiento con antiPCSK9 desde octubre 2015 a febrero 2019.

**Resultados:** Se incluyeron 96 pacientes, un 66% varones, con una edad media de 59,7 años. El 38,5% tenían hipercolesterolemia familiar (HF) y el 70% estaban en prevención secundaria de eventos cardiovasculares. El descenso medio de LDLc fue 103,8 mg/dL. En el análisis univariante no hubo diferencias en la disminución de colesterol en relación a sexo (mujeres -103,4 vs -104,0), edad (rho de Spearman 0,123,  $p = 0,434$ ), hipertensión (-103,6 vs -104,1), HF (-106,4 vs -102,1), tabaquismo (-108,1 vs -98,7), diabetes (-105,5 vs -103,4), o la indicación (-99,2 prevención primaria vs -115,1) ni la toma de ezetimiba (-101,8 vs -109,5) o estatinas (-102,7 vs -87,2). Sí hubo diferencias en pacientes con ERC en estadio III o superior (-128,9 vs -98,7,  $p = 0,024$ ). En el análisis multivariante se encontró asociación estadísticamente significativa entre descenso de LDLc en mg/dL y sexo masculino ( $B = -12,474$ ), ERC avanzada ( $B = -14,712$ ), y niveles basales de LDL ( $B = -0,737$ ). El modelo final adoptaba la expresión  $\Delta \text{LDLc} = 15,084 - 12,474 (\text{varón}) - 14,712 (\text{ERC}) - 0,737 (\text{LDLc basal})$ , con un coeficiente de determinación ( $R^2$ ) de 0,649.

**Discusión:** Los fármacos inhibidores de PCSK9 proporcionan importantes beneficios en el control lipídico según los estudios pivotaes y la experiencia acumulada; la contrapartida más importante sigue siendo el elevado coste de los fármacos. Conocer qué pacientes se benefician más y cuáles menos del tratamiento permitiría optimizar el rendimiento de su uso.

**Conclusiones:** Los pacientes tratados con IPCSK presentaron descensos importantes de los niveles de LDLc independientemente de la indicación, del resto de FRCV, y del tratamiento concomitante con estatinas, y su dosis, o ezetimiba. El beneficio fue mayor entre los pacientes con concentraciones de LDLc basales más elevadas, así como entre los varones y entre aquellos con enfermedad renal crónica avanzada.

### Bibliografía

1. Lekuona I. PCSK9 inhibitors: from innovation to sustainable clinical application. Rev Esp Cardiol. 2018;71(12):991-1092.