



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 $\Delta\text{LDLc} = 15,084 - 12,474$ (varón) $- 14,712$ (ERC) $- 0,737$ (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

