



RV/D-021 - EXPERIENCIA EN EL USO DE LOS INHIBIDORES DE PROTEÍNA CONVERTASA SUBTILISINA/KEXINA TIPO 9 (IPCSK9) EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

C. Nardini, J. Pitarch Fabregat, M. Mendoza Pérez, A. Broch Petit, A. Catalán Redón, F. Puchades Gimeno, J. Tamarit García y A. González-Cruz Cervellera

Medicina Interna. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. Valencia.

Resumen

Objetivos: Los iPCSK9 son fármacos hipolipemiantes eficaces y seguros. Dado su coste, el Ministerio de Sanidad realizó un informe de posicionamiento terapéutico (IPT) con criterios para financiar su prescripción. El objetivo del estudio fue analizar la prescripción de iPCSK9 en un hospital terciario en el periodo mayo 2016 a mayo 2019 y su eficacia.

Material y métodos: Estudio observacional y prospectivo de pacientes tratados con evolocumab o alirocumab en un hospital terciario. Se realizaron analítica basal, a los 2, 12, 18 y a los 24 meses para cuantificar los niveles de cLDL. El análisis estadístico se realizó con el programa STATA.

Resultados: Se analizaron 108 pacientes con una edad media de $59,6 \pm 10$ años, el 62,7% varones. Un 30,7% asociaban diabetes tipo 2, 56,2% hipertensión arterial, 18,8% obesidad y 19,9% extabaquismo. 11 pacientes cumplían Criterios de la Red de Clínicas de Lípidos de Holanda para diagnóstico probable de hipercolesterolemia familiar (puntuación > 6) y 20 para diagnóstico clínico de certeza (puntuación > 8). Estaban en tratamiento previo con atorvastatina 59 pacientes, 23 con rosuvastatina y 14 con pitavastatina (asociaban ezetimiba 43, 16 y 4 pacientes en cada grupo respectivamente). 12 presentaban intolerancia documentada a estatinas. En el 62,9% se indicó evolocumab 140 mg, al 26,9% alirocumab 75 mg y al 4,6% alirocumab 150 mg. Un 4,6% precisó aumento de dosis de alirocumab 75 mg a 150 mg. El 1% pasó de evolocumab a alirocumab 75 mg. El valor medio de LDLc basal fue $161,1 \pm 50,9$ mg/dl. A 3 meses fue $84,8 \pm 51,6$ mg/dl, a 12 meses $75,6 \pm 40,7$ mg/dl, a 18 meses $77,4 \pm 48,3$ mg/dl y a 24 meses $77,23 \pm 44,7$ mg/dl.

Conclusiones: El tratamiento con iPCSK-9 según indicaciones en España es potente, seguro, eficaz, con efecto mantenido para la reducción del LDLc. Un número elevado de pacientes que cumplen criterios de IPT sin alcanzar objetivos terapéuticos no llevan este tratamiento.

Bibliografía

1. Zamora A, et al. Number of Patients Eligible for PCSK9 Inhibitors Based on Real-world Data From 2,5 Million Patients. Rev Esp Cardiol. 2017.