



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## RV/D-013 - OPTIMIZACIÓN DE TRATAMIENTO HIPOLIPEMIANTE TRAS DEMOSTRACIÓN DE ARTERIOESCLEROSIS SUBCLÍNICA MEDIANTE ANGIOTC CORONARIO EN PACIENTES CON HIPERCOLESTEROLEMIA FAMILIAR HETEROZIGOTA (HFH)

F. Espinosa Torre<sup>1</sup>, M. Ortega Reina<sup>1</sup>, A. González Estrada<sup>1</sup>, L. Márquez López<sup>1</sup>, S. Rodríguez Sánchez<sup>1</sup>, V. Alfaro Lara<sup>1</sup>, O. Muñiz Grijalvo<sup>1</sup> y P. Mata López<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla. <sup>2</sup>Medicina Interna. Fundación Jiménez Díaz-Ute. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Describir la consecución de objetivos del tratamiento hipolipemiante en pacientes asintomáticos con HFh antes y después de la realización de angioTC coronario.

**Material y métodos:** Se seleccionaron de manera consecutiva 100 pacientes con HF asintomáticos pertenecientes a la cohorte Safeheart con diagnóstico genético y prueba de detección de isquemia negativa entre 2013 y 2015. Se recogieron variables demográficas, antecedentes familiares, tipo de mutación y tratamiento y se sometieron a TC coronario.

**Resultados:** Se consiguió un descenso de los niveles de colesterol LDL de 248 a 116 mg/dl, logrando objetivos de LDL por debajo de 100 mg/dl en el 40%, muy por encima de la media al comparar con estudios previos. Se encontró calcio coronario en el 61%, con estenosis coronaria en el 41%. Al reclasificar a los pacientes tras los hallazgos del angio-TC, un 61% precisaban de mayores descensos al ser su nuevo objetivo de LDL inferior a 70 mg/dl y de ellos, solo el 9,8% estaban en rango. Después de la introducción de los iPCSK9 se consiguieron objetivos de LDL por debajo de 70 mg/dl en el 34,4%. Fueron candidatos a iniciar el tratamiento con iPCSK9 un total de 21 pacientes que, de otra manera, no habrían cumplido criterios de financiación, consiguiendo niveles de LDL de  $91,3 \pm 36$  mg/dl, logrando un descenso en los niveles de LDL del 55,7% (al mes de inicio del tratamiento).

**Discusión:** Se deberían plantear ensayos clínicos multicéntricos con mayor muestra e integrar no solo los hallazgos del angioTC básico, sino también fenotipos histológicos e identificar lesiones de riesgo.

**Conclusiones:** La presencia de arterioesclerosis coronaria subclínica es altamente prevalente en pacientes jóvenes y asintomáticos con HFh, demostrando la importancia del angioTC para reclasificar su RCV y así optimizar el tratamiento hipolipemiante.

### Bibliografía

1. Mata N, Alonso R, Badimón L, Padró T, Fuentes F, Muniz O, et al. Clinical characteristics and evaluation of LDL-cholesterol treatment of the Spanish Familial Hypercholesterolemia Longitudinal Cohort Study (SAFEHEART). *Lipids Health Dis.* 2011;10.