



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

F. Espinosa Torre¹, M. Ortega Reina¹, A. González Estrada¹, L. Márquez López¹, S. Rodríguez Sánchez¹, V. Alfaro Lara¹, O. Muñoz Grijalvo¹ y P. Mata López²

¹Medicina Interna. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla. ²Medicina 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.