



RV-038 - RIESGO CARDIOVASCULAR RESIDUAL: APARICIÓN DE NUEVOS EVENTOS EN PACIENTES EN TRATAMIENTO CON INHIBIDORES DE PCSK-9

C. Ramírez Blanco, E. Lozano Peralta, A. Martín Armas, M. León Mazorra, V. Villamonte Pereira, J. Benítez Peña y A. Conde Martel

Medicina Interna. Complejo Hospitalario Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas).

Resumen

Objetivos: Evaluar la aparición de nuevos eventos cardiovasculares (ECV) en pacientes con cardiopatía isquémica previa (CI) y tratamiento con inhibidores de PCSK9 (iPCSK9), así como sus características frente a pacientes sin ECV.

Material y métodos: Estudio observacional sobre 44 pacientes en seguimiento por una U. de Lípidos y con iPCSK9 hasta 03/2019. Se recogieron las características entre los grupos con/sin CI previa, destacando: datos demográficos, comorbilidades, ECV precoz, control del perfil lipídico y tratamiento durante el seguimiento.

Resultados: Del global, se obtuvo una Edad media 61,3 años (43% varones, 70,5% con criterios de HFHe). 20 de ellos habían tenido CI previa, con una edad media 61,6 al inicio del tratamiento; siendo no fumadores y con porcentaje de exfumadores del 52% ($p < 0,001$). El 70% presentaron su primer evento de forma precoz ($p < 0,001$). Comparados con el resto, predominaron los varones (75% vs 16,7% $p < 0,001$), con un 70% HTA ($p = 0,016$) y HFHe en un 40% por criterios clínicos ($p < 0,001$). No hubo diferencias de tratamiento con estatinas vs ezetimibe (65 vs 63%). Así mismo, el grupo con CI previa presentó niveles de LDL-c menores tanto previo al tratamiento (167 mg/dL vs 236 mg/dL; $p = 0,012$) como en la actualidad (123 mg/dL vs 56 mg/dL; $p = 0,004$). Tras una media de tratamiento de 680 días, no se evidenciaron eventos agudos en ambos grupos.

Discusión: La aplicación de estrategias terapéuticas basadas en iPCSK9 en pacientes con ECV establecida y alto riesgo como pacientes con HFHe, han supuesto una revolución en el control y disminución del RCV residual de este subgrupo poblacional, como podemos ver aplicado en nuestra muestra.

Conclusiones: En nuestra serie la HFHe es muy frecuente, aunque en el grupo de CI previo su porcentaje fue inferior, asociándose a otros factores como tabaquismo e HTA. Se consiguieron cifras objetivo de LDL-c con iPCSK9, que combinada con el control de otros factores CV, han reducido casi por completo nuevos eventos cardiovasculares.

Bibliografía

1. Schwartz GG, Bessac L, Berdan LG, Bhatt DL, Bittner V, Díaz R, et al. Effect of alirocumab, a

monoclonal antibody to PCSK9, on long-term cardiovascular outcomes following acute coronary syndromes: rationale and design of the ODYSSEY outcomes trial. *Am Heart J.* 2014;168(5):682-9.