



## RV/D-001 - EXPERIENCIA EN PRÁCTICA CLÍNICA DEL USO DE LOS INHIBIDORES PCSK9

M. Pérez Aguilera<sup>1</sup>, A. Gullon Ojesto<sup>2</sup>, I. García Polo<sup>2</sup> y C. Suárez Fernández<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Especialidades Juan Ramón Jiménez. Huelva. <sup>2</sup>Medicina Interna. Hospital Universitario de la Princesa. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Describir la experiencia del uso de los iPCSK9 en el control de la hipercolesterolemia, perfil clínico de los pacientes y evaluación de nuevos eventos cardiovasculares tras el inicio del fármaco.

**Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes con iPCSK9 en las consultas de riesgo cardiovascular del Hospital Universitario de La Princesa. Análisis de características clínicas, valores de colesterol total (CT), c-HDL, c-LDL y triglicéridos (TG), su evolución posterior a las seis semanas y al año del inicio del fármaco; eventos cardiovasculares ocurridos y reacciones adversas al fármaco.

**Resultados:** Analizamos 29 pacientes con iPCSK9, edad media de 61,2 años (DS 13,31). 53,3% varones. Prevalencia de factores de riesgo vascular: HTA (40%), diabéticos tipo 2 (20%), tabaquismo activo (10%) y obesidad (20%). El 40% prevención secundaria (36,7% cardiopatía isquémica y 3,3% evento cerebrovascular). 21 pacientes diagnosticados de hipercolesterolemia familiar heterocigota y 8 de hipercolesterolemia poligénica. En 21 se administró evolucumab y 8 alirocumab. Los valores basales medios: CT 242,34 mg/dl (DE 83,29), c-LDL 169,98 mg/dL (DE 76,20), c-HDL 60,31 mg/dL (DE 14,32), TG 119 mg/dL (DE 104,56) y lipoproteína a 128,71 mg/dL (DE 187,76). Tras un año de seguimiento presentaron unos porcentajes de reducción: CT 35,86%, c-LDL 53,80%, TG 28,69%. Ninguno de ellos ha presentado un nuevo evento cardiovascular tras iPCSK9. Durante el seguimiento solo uno precisó la suspensión del fármaco.

**Discusión:** Consideramos los iPCSK9 como terapia eficaz y segura en pacientes con elevado riesgo vascular consiguiendo una reducción significativa de sus niveles LDL y alcanzando objetivos terapéuticos no conseguidos con terapia hipolipemiente convencional, sin reportar efectos adversos graves en ninguno de los pacientes ni nuevos eventos cardiovasculares.

**Conclusiones:** Los iPCSK9 son una alternativa terapéutica eficaz y segura en pacientes con alto riesgo vascular, tanto en prevención primaria como en prevención secundaria.

### Bibliografía

1. Mach F, Baigent C, Catapano AL, et al. 2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk. Eur Heart J. 2019.