



1208 - PERFIL CLÍNICO DE LOS PACIENTES TRATADOS CON INHIBIDORES DE PCSK9 EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL EN ESPAÑA

A. Catalán Redón, F. Alonso Ecenarro, A. Broch Petit, M. Mendoza Pérez, Á. García Campos, M. Gómez Martí, F. Puchades Gimeno y J.J. Tamarit García

Hospital General de Valencia. Valencia.

Resumen

Objetivos: Describir las características demográficas y clínicas, así como la indicación de inicio de la terapia con inhibidores de PCSK9 (iPCSK9) en un hospital de tercer nivel en España.

Métodos: Estudio retrospectivo, observacional realizado a partir de las historias clínicas de los pacientes que iniciaron tratamiento con iPCSK9 desde abril de 2016 hasta diciembre de 2021 en el Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. La prescripción de estos fármacos se realiza desde los servicios de Medicina Interna, Cardiología y Endocrinología. Se revisaron las características demográficas y clínicas de los pacientes, así como las variables lipídicas basales al inicio del tratamiento mediante estadística descriptiva utilizando la herramienta SPSS.

Resultados: Se analizaron 151 pacientes, 89 (58,6%) eran hombres, la edad mediana era de 60 años (IQR 54-66). Entre las comorbilidades más destacadas entre los pacientes incluidos, 94 (61,8%) presentaban hipertensión arterial y 49 (32,2%) diabetes mellitus tipo 2. Hasta 66 (43,4%) habían presentado un evento cardiovascular previo al inicio del tratamiento, 50 (32,9%) de ellos habían sufrido un infarto de miocardio con elevación del ST (IAMCEST), presentando insuficiencia cardíaca (NYHA II o más basal) 7 (4,6%) de los pacientes. Además, 14 (9,2%) de los pacientes presentaron enfermedad cerebrovascular y 16 (10,5%) presentaron enfermedad arterial periférica previo al inicio del tratamiento. Entre las indicaciones aceptadas para la financiación de iPCSK9 que han posibilitado su prescripción, destaca la enfermedad cardiovascular establecida no controlada (definida como c-LDL superior a 100 mg/dL) con la dosis máxima tolerada de estatinas, 93 (61,2%) de los pacientes, seguida por los pacientes que presentaban hipercolesterolemia familiar, 57 (37,5%). Cabe destacar que 65 (42,8%) eran intolerantes a las estatinas de alta intensidad. Al inicio del tratamiento con iPCSK9 82 (53,9%) de los pacientes llevaban tratamiento con estatinas de alta intensidad, el colesterol c-LDL medio fue de 153 mg/dL (DE 50,4) y el colesterol c-HDL medio fue de 51 mg/dL (DE 13,8). Los iPCSK9 que se indicaron fueron, en 91 (59,9%) de los pacientes evolocumab 140 mg, en 50 (32,9%) alirocumab 75 mg y 10 (6,6%) alirocumab 150 mg.

Conclusiones: El perfil de pacientes en los que se realizó la prescripción de iPCSK9 en el Consorcio Hospital General de Valencia es diverso, destacando la enfermedad cardiovascular establecida no controlada y la intolerancia a las estatinas de alta intensidad, con un número alto de pacientes con hipercolesterolemia familiar, dato similar a publicaciones previas. Escasamente la mitad de los

pacientes estaba en tratamiento con estatinas de alta potencia. La mayor utilización de evolocumab como iPCSK9 de inicio se encuentra motivada probablemente por el informe de posicionamiento terapéutico que indica la necesidad inicial en el caso de seleccionar alirocumab de empezar por la dosis de 75 mg.

Bibliografía

1. Masana L, et al. Clinical profile of patients treated with evolocumab in lipid/internal medicine units of Spain. Observational study (RETOSS-IMU). *Clin Investig Arterioscler.* 2020;32(5):183-92.
2. Chou R, et al. Statins for Prevention of Cardiovascular Disease in Adults: Evidence Report and Systematic Review for the US Preventive Services Task Force. *JAMA.* 2016;316(19):2008-24.