



649 - EXPERIENCIA EN PACIENTES INTOLERANTES A ESTATINAS TRATADOS CON INHIBIDORES DE LA PCSK9 EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Alberto Díaz Cáceres, Alejandro Serrán Jiménez, Salvador Aguilar Alba, Francisco José Bendala Rodríguez, Antonio Pablo Arenas de Larriva, Francisco José Fuentes Jiménez, Juan Luis Romero Cabrera y Laura Martín Piedra

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Objetivos: Nuestro objetivo principal es conocer las características de los pacientes intolerantes a estatinas en tratamiento con inhibidores de la PCSK9 (iPCSK9). Como objetivo secundario estudiar si los pacientes intolerantes a estatinas tratados con iPCSK9 en nuestro centro cumplen los objetivos de LDL según su riesgo cardiovascular.

Métodos: Se trata de un estudio descriptivo transversal realizado sobre los pacientes intolerantes a estatinas en tratamiento con iPCSK9 (n = 51) incluidos en una cohorte de seguimiento de los pacientes tratados con iPCSK9 en el Hospital Universitario Reina Sofía (HURS) de Córdoba (n = 146). Se describen indicaciones, objetivos de tratamiento y comorbilidades. Además se recogen parámetros bioquímicos tomados al inicio de tratamiento y en las dos próximas revisiones; 3 a 6 meses y 6 a 12 meses: colesterol total, LDLc, HDL, Lipoproteína a (Lp(a)) y triglicéridos. Para establecer los grupos de riesgo cardiovascular se utiliza la guía ESC/EAS 2019 sobre el tratamiento de las dislipemias. Se realiza un análisis por protocolo de la reducción de las cifras de los parámetros bioquímicos. El estudio ha sido aprobado por el comité ético del HURS.

Resultados: Contamos con 51 pacientes intolerantes a estatinas (30 varones y 21 mujeres) con una edad media de 59,7 años. 29 pacientes presentan hipercolesterolemia familiar heterocigota, 27 de nuestros pacientes se encontraban en prevención secundaria. 25 pacientes eran hipertensos y 9 diabéticos. 4 pacientes sufrían enfermedad renal crónica. LDL inicial de 167,67 mg/dl. LDL a los 3-6 meses medio tras inicio de tratamiento con iPCSK9 de 99,18 mg/dl y a los 6-12 meses de 95,55 mg/dl, siendo estadísticamente significativas respecto a inicial ($p < 0,001$). Lp(a) inicial 71,43 mg/dl, tras tratamiento 57,35 mg/dl. Triglicéridos iniciales 166,63 mg/dl, tras tratamiento 133,55 mg/dl ($p < 0,01$). HDL inicial y tras tratamiento de 54,5 mg/dl. Porcentaje medio de reducción de LDL de 42,88% tras inicio de iPCSK9. Se utilizan alirocumab (n = 27) y evolocumab (n = 24) sin diferencias significativas entre ambos. 14 pacientes (27,4%) cumplen objetivos al año de comenzar con iPCSK9. 5 pacientes (9,8%) tuvieron un evento CV tras inicio de tratamiento con iPCSK9.

Sexo	Prevención	Objetivo LDL	Hipercolesterolemia familiar	Tabaquismo	HTA
------	------------	--------------	------------------------------	------------	-----

Varón (n = 30)	Primaria (n = 24)	< 55 mg/dl (n = 27)	No (n = 19)	No fumador (n = 36)	No (n = 25)
Mujer (n = 21)	Secundaria (n = 27)	< 70 mg/dl (n = 22)	Heterocigota (n = 29)	Fumador activo (n = 6)	Sí (n = 26)
		< 100 mg/dl (n = 2)	Combinada (n = 3)	Exfumador (n = 8)	

Diabetes	ERC	iPCSK9	Objetivos	ECV tras tratamiento
No (n = 42)	No (n = 47)	Alirocumab (n = 27)	No cumple objetivos (n = 36)	No (n = 46)
Sí (n = 9)	Sí (n = 4)	Evolocumab (n = 24)	Cumple objetivos (n = 14)	Sí (n = 5)

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación
Edad inicio	51	30	79	59,71	10,479
Meses de tratamiento	51	2	72	40,43	20,49
Colesterol total	49	168	432	256,61	57,198
LDL inicial	51	102	320	167,67	53,038
HDL inicial	51	34	94	54,47	15,413
TGs iniciales	51	46	571	166,63	92,819
Lp(a) inicial	30	4	219	71,43	65,597
Filtrado glom	51	29	131	87,49	19,114
HbA1c	49	4,2	8,6	5,727	0,8041
LDL 3-6 m	49	25	236	99,18	49,293
LDL 6-12 m	44	22	256	95,55	53,228
LDL 3-6 m reducción	49	-21	146	65,73	40,358
% reducción LDL 3-6 meses	49	-12,43	82,35	40,2281	22,83494
LDL 6-12 m reducción	44	-25	205	71,75	52,12
% reducción LDL 6-12 meses	44	-14,79	85,14	42,8872	26,01274
Lp(a) tras tratamiento	20	8	243	57,35	65,017
Diferencia Lp(a)	17	-62	103	7,76	31,364
Porcentaje reducción Lp(a)	17	-34,25	49,05	8,6451	20,05206
HDL tras tratamiento	49	26	98	54,94	16,258
Diferencia HDL	49	-21	29	-0,449	11,08689
Porcentaje reducción HDL	49	-51,35	44,62	-2,2888	20,29024

TGs tras tratamiento	49	45	334	133,55	64,369
Diferencia triglicéridos	49	-143	461	32,35	80,489
Porcentaje reducción TG	49	-74,87	80,74	11,9469	29,92608

Discusión: Se trata de una cohorte joven, mayoritariamente en prevención secundaria y con una gran prevalencia de hipercolesterolemia familiar heterocigota, por lo que la mayoría de nuestros pacientes presentan un objetivo de LDL menor a 55 mg/dl. Los pacientes intolerantes a estatinas consiguieron una reducción estadísticamente significativa de las cifras de LDLc tras el inicio del tratamiento con iPCSK9 principalmente en los primeros 6 meses de tratamiento. A pesar de ello la mayoría no consigue cumplir con el objetivo marcado para su riesgo cardiovascular, probablemente por la falta de apoyo de un tratamiento con estatinas.

Conclusiones: Los iPCSK9 constituyen una opción de tratamiento actualmente fundamental en pacientes de alto y muy alto riesgo cardiovascular. Sin embargo en personas intolerantes a estatinas probablemente sean necesarias terapias complementarias que permitan optimizar los objetivos terapéuticos.