



## 444 - INFLUENCIA DEL SEXO EN LA POBLACIÓN TRATADA CON INHIBIDORES DE LA PROTEÍNA CONVERTASA SUBTILISINA/KEXINA TIPUS 9 (IPCSK9)

*Patricia García Morante, Daniel Vidal Soto, Estel Pons Viñas, Joan Camañes Martorell, Sara López Ortiz, Anna C. Comas Aleix, Armand Grau Martín y Àlex Vila Belmonte*

*Hospital de Figueres, Figueres (Girona).*

### Resumen

**Objetivos:** Estudiar las diferencias según el sexo en la práctica real en una muestra de sujetos con hipercolesterolemia tratados con iPCSK9.

**Métodos:** Estudio retrospectivo de pacientes en tratamiento con iPCSK9 en una Unidad de Lípidos entre marzo de 2021 y marzo de 2022. Se compararon entre ambos sexos las principales características basales y los resultados obtenidos. Para el análisis estadístico se utilizó la prueba de ji al cuadrado en las variables cualitativas, la t de Student para grupos independientes en las variables cuantitativas. Se realizaron dos estudios multivariados, incluyendo como variables independientes: sexo, edad, IMC, cLDL previo al tratamiento, intensidad del tratamiento, asociación a estatinas, prevalencia de hipertensión arterial, diabetes, enfermedad renal crónica, hipercolesterolemia familiar y enfermedad cardiovascular aterosclerótica (ECVA). En la regresión lineal múltiple hacia adelante la variable dependiente fue el valor de cLDL. En la regresión logística binaria hacia adelante por método Wald la variable dependiente fue el objetivo de cLDL < 55 mg/dl.

**Resultados:** Se estudiaron 46 pacientes con hipercolesterolemia tratados con fármacos iPCSK9, 17 (37%) eran mujeres. En las características basales, se observó menor ECVA en las mujeres (17,6 vs. 72,4% en hombres,  $p = 0,012$ ), menos mujeres consiguieron el objetivo de cLDL < 70 mg/dl (47,1 vs. 82,8% en hombres,  $p = 0,011$ ) y el objetivo de cLDL < 55 mg/dl (17,6% en mujeres y 69% en hombres,  $p = 0,001$ ). Las medias y desviación estándar de los valores de colesterol (mg/dl) en mujeres y hombres fueron respectivamente [total 177,1 (51) y 122,8 (32),  $p = 0,001$ ; cLDL 92,8 (46) y 49,5 (28),  $p = 0,002$ ; cHDL 62,3 (11) y 50,1 (8),  $p < 0,001$ ; no-HDL 114,8 (50) y 72,6 (33),  $p = 0,005$ ]. No hubo diferencias en los valores de triglicéridos, Lp(a), HbA1c, y CKD-EPI. En la regresión lineal múltiple con cLDL como variable dependiente el modelo seleccionó por este orden asociación a estatinas, ECVA, diabetes y sexo hombre como factores asociados a un menor valor de cLDL, con  $R^2$  ajustado del modelo de 0,67. En la regresión logística binaria con objetivo de cLDL < 55 mg/dl como variable dependiente el modelo seleccionó por este orden asociación a estatinas y sexo hombre como variables significativas.

**Conclusiones:** Las mujeres obtuvieron peores resultados que los hombres en los valores de colesterol alcanzados y en la consecución de los objetivos de tratamiento. Los estudios multivariados demuestran la significación independiente del sexo en la respuesta esperada en pacientes tratados

con iPCSK9.