Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S477

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

805 - USO DE ALIROCUMAB 300 EN LA PRÁCTICA DIARIA. ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LOS PACIENTES

Aitana Nebot Ariño, *Victoria Lobo Antuña, Andrea Catalán Redón, Miriam Ripoll Martínez, Laura Abenza Barberá, Mar Gómez Martí, Begoña Miquel Veyrat y Juan José Tamarit García*

Hospital General Valencia, Valencia.

Resumen

Objetivos: La inhibición de la proteína PCSK9 mediante anticuerpos monoclonales aumenta el número de receptores de colesterol unido a lipoproteínas de baja densidad (cLDL) en el hepatocito, contribuyendo a su disminución en sangre. El uso de estos, solos o añadidos a estatinas, junto con dieta y ejercicio, ayuda a lograr objetivos de LDL en pacientes de alto y muy alto riesgo cardiovascular. Recientemente, se comercializó la dosis de 300 mg de alirocumab mensual, pero los datos sobre su uso en vida real son escasos. El objetivo de este estudio es describir las características clínicas de los pacientes que reciben alirocumab 300 mg en nuestro hospital.

Métodos: Se trata de un estudio retrospectivo, observacional, realizado a partir de los datos recogidos de la historia clínica de un total de 12 pacientes que habían iniciado tratamiento con alirocumab 300 mg, pautado desde las consultas de Medicina Interna, Endocrinología y Cardiología, en el período entre julio 2021 y junio 2022, en un hospital de tercer nivel. Se analizaron las características demográficas y clínicas basales al inicio del tratamiento mediante estadística descriptiva, utilizando la herramienta SPSS.

Resultados: Se analizaron 12 pacientes, el 50% eran hombres, con una edad media de 60 años y un índice de masa corporal medio de 31,28 kg/m^2. El 8’3% tenía un consumo moderado de alcohol (< 10 UBES/semana). Entre las comorbilidades, el 75% tenían hipertensión arterial y el 66,7% diabetes *mellitus* tipo 2. El 91,7% había tenido un evento cardiovascular previo, con un 25% de infartos agudos de miocardio. El 8,3% tenía antecedentes de enfermedad arterial periférica y 8,3% había tenido un evento cerebrovascular isquémico. El 25% tenía enfermedad renal crónica, con un filtrado medio de 43,3 +- 22,12 ml/min/1,73 m^2 y el 33,3% presentaba insuficiencia cardíaca crónica. Un 33% de los pacientes presentaban hiperuricemia y un 8,3% hipotiroidismo o psoriasis en tratamiento. Las cifras lipídicas basales fueron: colesterol total 260,83 mg/dl [DE 75,9 mg/dl], LDLc 168,33 mg/dl [DE 63,07 mg/dl], no-HDLc 203,33 mg/dl [DE 66,4 mg/dl], HDLc 57,50 mg/dl [DE 13,7 mg/dl], triglicéridos 238 mg/dl [DE 105,6 mg/dl]. El tratamiento fue prescrito por Medicina Interna en el 50% de los casos, Cardiología en el 33,3% y Endocrinología en el 16,7%. El motivo principal de prescripción fue la prevención secundaria de cardiopatía isquémica en pacientes que no lograban objetivos (75% de los casos), seguido de la hipercolesterolemia familiar (heterocigota en el 58,3% y homocigota en el 8,3%). Solo en un 16,7% se prescribió por intolerancia a las estatinas.

Conclusiones: A pesar de ser una muestra pequeña, el análisis demuestra que los pacientes que reciben iPCSK9 son pacientes pluripatológicos, con hipertensión, diabetes y obesidad. Alirocumab 300 mg se prescribe en la mayoría de casos para prevención secundaria de cardiopatía isquémica en pacientes que no logran objetivos, y en segundo lugar en pacientes con hipercolesterolemia familiar. Además, la dosis mensual mantiene eficacias semejantes a la dosis bisemanal y facilita la adherencia terapéutica. Estos resultados están en sintonía con los datos publicados hasta el momento sobre las indicaciones de iPCSK9 y los postulan como una herramienta potente para lograr objetivos en pacientes de alto y muy alto riesgo cardiovascular.

Bibliografía

1. Masana Ll, *et al.* Perfil clínico de los pacientes tratados con evolocumab en unidades de lípidos/medicina interna en España. Sociedad española de arteriosclerosis. 2020;32(5):183-92.
2. Roth EM, Moriarty PM, Bergeron J*, et al.*; Rader for the ODYSSEY CHOICE I investigators. A phase III randomized trial evaluating alirocumab 300 mg every 4 weeks as monotherapy or add-on to statin: ODYSSEY CHOICE I. doi: https://doi.org/1.1016/j.atherosclerosis.2016.08.043.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.