



<https://www.revclinesp.es>

410 - ÁCIDO BEMPEDOICO: EXPERIENCIA EN VIDA REAL

Juan Carlos Donaire Castaños, Karen Soledad Encalada Luna, Paula Raquel Pujols León, Fernando Jiménez Segovia, Luis Antonio Álvarez-Sala Walther, Elena Bello Martínez y Ana Torres Do Rego

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España.

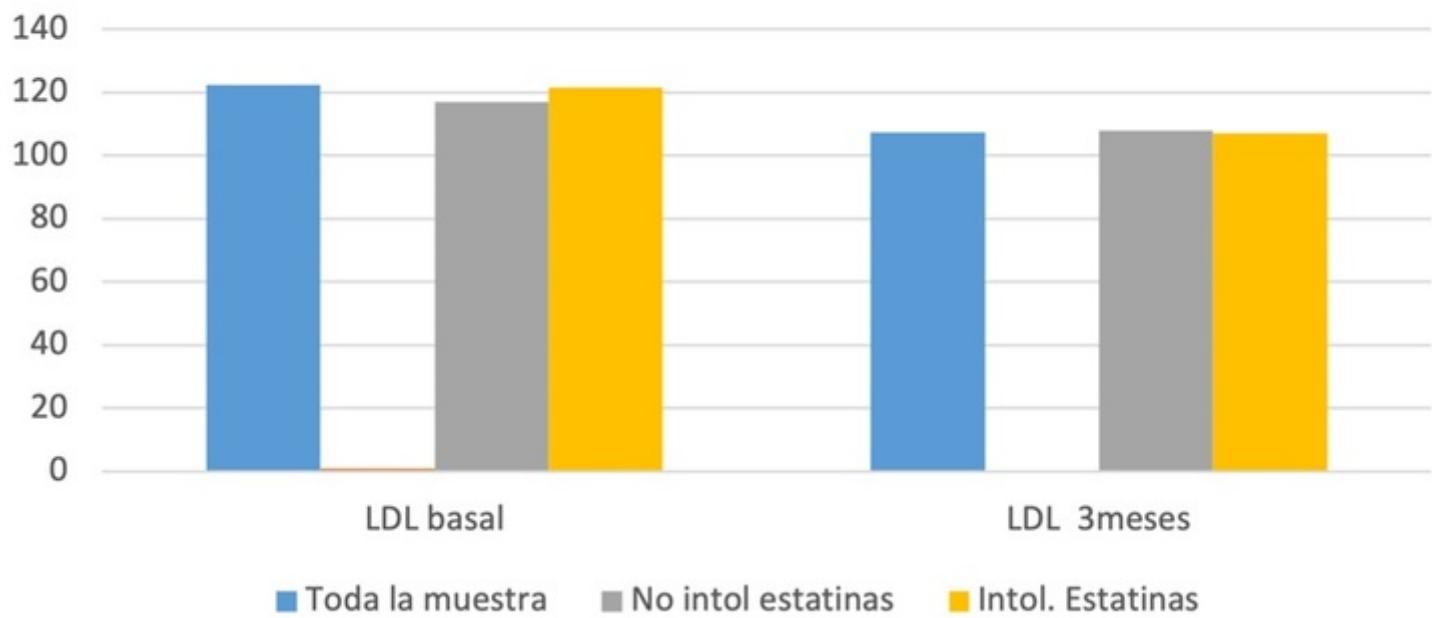
Resumen

Objetivos: Descripción de la experiencia en vida real con ácido bempedoico en una unidad de riesgo cardiovascular de un hospital de tercer nivel.

Métodos: Hemos llevado a cabo un estudio observacional y retrospectivo de 20 pacientes en tratamiento con ácido bempedoico. Se recogen los datos demográficos, antecedentes médico-quirúrgicos y los parámetros analíticos pre y post tratamiento con ácido bempedoico. Excluimos aquellos pacientes que, a pesar de la introducción de este hipolipemiante, no han recibido un mínimo de 3 meses de tratamiento.

Resultados: Nuestra muestra presenta una edad media de 66,35 años y un 60% de las pacientes pertenecen al sexo femenino. Un 15% de los pacientes tratados tienen un diagnóstico de hipercolesterolemia familiar. El 40% de los pacientes presentan enfermedad cardiovascular (ECV) establecida, desglosando en: 20% cardiopatía isquémica, 15% accidente cerebrovascular agudo y 20% enfermedad arterial periférica. De los 12 pacientes restantes, aquellos sin ECV conocida, un 41,7% presentaba ateromatosis subclínica, demostrada con el hallazgo ecográfico de placas de ateroma a nivel carotídeo/femoral. 16 de los 20 pacientes recogidos se encontraban en tratamiento con estatinas en el momento de la introducción de ácido bempedoico. En cuanto a efectividad clínica, se comparan los valores de colesterol LDL basal y tras 3 meses de tratamiento con ácido bempedoico. Se evidencia un descenso absoluto en la muestra completa de 15,24 mg/dL, a su vez, desglosado por la indicación de prescripción: se observa una reducción mayor en los pacientes intolerantes a estatinas (14,67 mg/dL) frente a los pacientes en los que la introducción de este fármaco se debe a un motivo distinto, asociándolo o no a estatinas (8,88 mg/dL). En cuanto a la tolerancia al ácido bempedoico, el 95% de los pacientes no presentó efectos secundarios de suficiente relevancia como para retirar el fármaco.

Cambio absoluto en LDL a los 3 meses (mg/dl)



Discusión: El ácido bempedoico es un profármaco que actúa como inhibidor de la ATP citrato liasa y, secundariamente, reduce la síntesis de colesterol y el aumento de aclaramiento de las lipoproteínas de baja densidad (LDL)¹. Esta enzima, presente en los hepatocitos y ausente en el tejido muscular, condiciona una incidencia menor de miopatía comparado con las estatinas. En los estudios pivotales de este fármaco comparando con placebo, se evidenció una reducción media de 29,2 mg/dL². En nuestra experiencia en vida real, esta reducción es más discreta. A pesar de que nuestro tamaño muestral no tiene una potencia estadística suficiente como para inferir resultados; esta tendencia se puede deber a la reducción general de adherencia en los pacientes no integrados en ensayos clínicos y a la asociación de otros fármacos hipolipemiantes, especialmente, otras estatinas, que reducen la potencia del ácido bempedoico al compartir ruta metabólica.

Conclusiones: En vida real, se observa una adecuada tolerancia y efectividad del ácido bempedoico como hipolipemiante, destacando su papel en monoterapia como alternativa en intolerantes a estatinas.

Bibliografía

1. Masana ML, et al. Ácido bempedoico. Mecanismo de acción y propiedades farmacocinéticas y farmacodinámicas. Clin Investig Arterioscler. 2021;33:53-7.
2. Nissen SE, et al. Bempedoic acid and cardiovascular outcomes in statin-intolerant patients. N Engl J Med. 2023;388(15):1353-64.