Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S1028

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1606 - ALIROCUMAB: EFICACIA Y RESULTADOS EN VIDA REAL

Laura Abenza Barberá, Aitana Nebot Ariño, Gloria Gijón Román, Lara Beltrán Segura, Claudia Mendoza Velarde, Celia Piñero Martínez, Francesc Puchades Gimeno y Juan José Tamarit

Hospital General de Valencia, Valencia, España.

Resumen

Objetivos: Los inhibidores de la proteína convertasa subtilisina/kexina tipo 9 (PCSK9) han transformado la terapia hipolipemiante. El alirocumab es un anticuerpo monoclonal que se une a la PCSK9 en la sangre, evitando su interacción con los receptores de LDL en el hepatocito. Esto reduce su degradación y aumenta su reciclaje, incrementando la captación y eliminación del colesterol LDL en la sangre. Los ensayos clínicos han demostrado su potente acción en la reducción del LDL y el riesgo cardiovascular, con reducciones del 62,6% con la dosis de 150 mg y 58,8% con la de 300 mg. Sin embargo, la información sobre los efectos en vida real y las diferencias entre las distintas dosificaciones es limitada, por lo que resulta relevante analizar datos propios. El objetivo de nuestro estudio fue evaluar la eficacia de alirocumab en condiciones de vida real comparando dos dosis diferentes (150 mg cada 2 semanas y 300 mg cada 4 semanas).

Métodos: Se analizó el perfil lipídico de los pacientes tratados en un hospital de tercer nivel previo al inicio del tratamiento, a los 6 y a los 12 meses. Estos datos fueron analizados con la herramienta IBM SPSS Statistics.

Resultados: Nuestro estudio comprendió un total de 61 pacientes. De estos, 29 comenzaron el tratamiento con alirocumab 150 mg, mientras que 32 recibieron alirocumab 300 mg. Antes del tratamiento, los niveles promedio de colesterol total eran de 219,49 mg/dL, LDL de 140,10 mg/dL y HDL de 55,54 mg/dL. En el grupo de 150 mg, a los 6 meses, el colesterol total bajó a 140,04 mg/dL (36,2% de reducción) y el LDL a 79 mg/dL (43,61% de reducción). A los 12 meses, el colesterol total se redujo a 139,13 mg/dL (36,61% de reducción) y el LDL a 75,78 mg/dL (46,05% de reducción). En el grupo de 300 mg, a los 6 meses, el colesterol total bajó a 131,85 mg/dL (39,92% de reducción) y el LDL a 71,75 mg/dL (48,77% de reducción). A los 12 meses, el colesterol total se redujo a 121,65 mg/dL (44,57% de reducción) y el LDL a 64,18 mg/dL (54,19% de reducción). Durante el seguimiento, se registraron cinco fallecimientos (dos en el grupo de 150 mg y tres en el de 300 mg), todos por causas no cardiovasculares. Dos pacientes debieron interrumpir el tratamiento por efectos adversos (disfonía y prurito).

Conclusiones: El estudio demuestra que ambas dosis de alirocumab (150 mg cada dos semanas y 300 mg cada cuatro semanas) logran reducciones significativas en los niveles de colesterol total y LDL a los 6 y 12 meses, con una mayor reducción observada a los 6 meses. Aunque la reducción fue ligeramente mayor en el grupo de 300 mg, esta diferencia no alcanzó la significación estadística. Se observaron reducciones de LDL de aproximadamente 40-50%, ligeramente inferiores a las reportadas en la literatura. Este estudio proporciona una valiosa comparación entre las diferentes posologías de alirocumab en un entorno de vida real, subrayando la importancia de continuar investigando para optimizar su uso y comprender mejor su

impacto a largo plazo.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.