



## 1801 - DETERMINACIÓN DEL GRADO DE CONTROL LIPÍDICO EN PACIENTES CON ENFERMEDAD VASCULAR ATEROESCLERÓTICA TRATADOS CON EVOLOCUMAB

*María Muñoz Reche, Alejandro Muriel Moya, Adriana Moreno Herrera, Teresa Pino López, José Ramón Ávila Álvarez y José Luis Bianchi Llave*

*Hospital Universitario Punta de Europa, Algeciras, España.*

### Resumen

**Objetivos:** El evolocumab es un anticuerpo monoclonal que inhibe la proproteína convertasa subtilisina-kesina tipo 9 (PCSK9) y reduce los niveles de colesterol de lipoproteínas de baja densidad en aproximadamente un 60%, reduciendo así los eventos vasculares. El objetivo de este estudio es evaluar el grado de control lipídico de los pacientes tratados con evolocumab en nuestro hospital.

**Métodos:** Estudio observacional descriptivo transversal en 93 pacientes atendidos en el HUPE de Algeciras (200-500 camas) tratados con evolocumab en mayo de 2024. Se estudiaron variables demográficas, clínicas, antropométricas y parámetros bioquímicos recogidos de las historias clínicas electrónicas. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS versión 24 mediante medidas de tendencia central y dispersión, distribución de frecuencias, ji cuadrado y prueba "t" de Student según el caso. Se ha analizado el control aceptando cifras de cLDL < 55 mg/dL.

**Resultados:** El grado de control alcanzado en nuestra población de estudio es del 30,1% (28 pacientes), con un porcentaje mayor en hombres (57,1 vs. 42,9%). El nivel de los parámetros lipídicos se muestra en la tabla. La prevalencia de intolerancia a estatinas es del 44,1% (41 pacientes). La distribución de fármacos empleados asociados a evolocumab fue de ezetimiba en el 72% de los pacientes, seguido de estatinas en el 52% y ácido bempedoico en el 8,6%, siendo la distribución de fármacos usados similar tanto en el grupo de controlados como en el de no controlados.

	Total de pacientes (mg/dL) (DE)	Pacientes controlados (mg/dL) (DE)	Pacientes no controlados (mg/dL) (DE)	Significación estadística
CT	164 ± 64	101 ± 21	191 ± 58	< 0,05
cHDL	49 ± 12	47 ± 13	50 ± 12	0,293
cLDL	92 ± 59	35 ± 12	117 ± 53	< 0,05
cNo-HDL	115 ± 52	54 ± 9	141 ± 46	< 0,05
TG	129 ± 92	97 ± 49	142 ± 102	< 0,05

**Discusión:** El evolocumab es un fármaco que ha demostrado en numerosos estudios, como el FOURIER, efectividad en la disminución de las cifras de colesterol LDL, por lo que supone una alternativa fiable para aquellos pacientes que no alcanzan objetivos terapéuticos a pesar de

fármacos hipolipemiantes de alta intensidad. A raíz de los resultados obtenidos en este estudio y dado que los datos de grado de control lipídico difieren notablemente a lo esperado en comparación a otros estudios, se deben plantear posibles causas que puedan justificar este hecho en un ejercicio de autocrítica, como podrían ser las posibles carencias en el tratamiento, el grado de adherencia al mismo o incluso el seguimiento más estrecho de los pacientes. En aditamento es importante remarcar el alto porcentaje de pacientes que presentan intolerancia a estatinas, lo que supone también un reto para alcanzar el control lipídico, por lo que se debe plantear la adición de tratamientos sinérgicos al evolocumab.

*Conclusiones:* 1. El grado de control del cLDL es deficiente y muy mejorable, posiblemente relacionado con un infratratamiento en el que una parte importante de pacientes no recibe la terapia intensiva. Estos datos concuerdan con los resultados del estudio REALITY. 2. La prevalencia de intolerancia a estatinas es muy alta, afectando casi a la mitad de los pacientes estudiados. 3. Solo la mitad de los pacientes analizados reciben estatinas de alta potencia, posiblemente relacionándose este hecho con el pobre control de los parámetros lipídicos obtenidos. 4. Es prioritario implementar nuevas estrategias terapéuticas para mejorar el grado de control lipídico de este segmento de pacientes en situación de muy alto riesgo vascular.