Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S1032

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1795 - EFECTO DE LOS INHIBIDORES DE PCSK9 EN LA LIPOPROTEÍNA(A) EN CONDICIONES DE PRÁCTICA CLÍNICA REAL

Javier Balsa Vázquez[1], *Juan José Fernández Díaz*[1], *Laura Navarro Desentre*[1], *Bryan Lino Queirolo*[1], *Ana Lizasoain Moro*[1], *Raquel Amalia Niddam Sánchez*[2] *y Juan de Dios García Díaz*[1]

[1]*Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares, España.*[2]*Hospital Universitario de Torrejón, Alcalá de Henares, España.*

Resumen

Objetivos: Evaluar la variación en la concentración de Lp(a) con el uso de inhibidores de PCSK9 en la práctica clínica real y determinar los posibles factores asociados a la misma.

Métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo de una cohorte de 95 pacientes tratados con iPCSK9 (evolocumab), de acuerdo con sus indicaciones clínica actuales. Se analizaron las modificaciones en su perfil lipídico, incluidas ApoB, ApoA y Lp(a) antes y, al menos, 3 meses después de tratamiento con iPCSK9. Además, se evaluaron estos cambios en función de la presencia de hipercolesterolemia familiar (HF) u otros factores de riesgo cardiovascular (hipertensión arterial, diabetes mellitus, enfermedad renal crónica, obesidad central, síndrome metabólico y tabaquismo), así como por la existencia de EVA establecida. Se calcularon estimadores estadísticos descriptivos apropiados para las variables cuantitativas y categóricas y se compararon los cambios en las concentraciones lipídicas mediante las pruebas de la t-Student para datos apareados o de Wilcoxon, según fuera su distribución. Como pruebas de correlación se utilizaron las pruebas de Pearson y Spearman, respectivamente.

Resultados: La edad media del inicio del tratamiento fue de 60 años, el 65% de los pacientes estaban diagnosticados de HF y en el 72% había existido un evento cardiovascular previo. En el conjunto de los pacientes se observó una reducción media de LDL-colesterol de 82,5 mg/dl (60%, p 0,001) y una reducción media de Lp(a) de 28,8 mg/dl (31%, p 0,001). No hubo diferencias significativas en el análisis por subgrupos. Ningún paciente presentó nuevos eventos cardiovasculares desde el inicio del fármaco, con una mediana de seguimiento de 2,5 años (máximo 7 años). Solo un paciente presentó un evento adverso leve que requirió la interrupción del tratamiento.

Conclusiones: El uso de iPCSK9 en condiciones de práctica clínica ha demostrado una reducción significativa de los niveles de Lp(a) en pacientes con diferentes perfiles de riesgo y con o sin EVA establecida. Estos resultados son similares a los observados en los ensayos clínicos con estos fármacos. Es necesaria una mayor investigación para conocer su papel en la prevención de eventos cardiovasculares y desarrollar nuevas terapias dirigidas a Lp(a). Mientras se desarrollan fármacos específicos para la reducción de esta lipoproteína, los IPCSK9 podrían ser una opción especialmente eficaz para los pacientes que cumplen criterios para su uso y presentan concentraciones elevadas de Lp(a).

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