



RV/D-006 - CONSECUCCIÓN DE LOS OBJETIVOS LIPÍDICOS CON ALIROCUMAB EN PACIENTES CON HIPERCOLESTEROLEMIA FAMILIAR EN UN HOSPITAL DE NIVEL 3

I. Martínez de Narvajás Urra, E. Rabadán Pejenaute, R. Baeza Trinidad, E. Menéndez Fernández, S. Arnedo Hernández, J. Mosquera Lozano, M. Casañas Martínez y Á. Brea Hernando

Unidad de Lípidos. Medicina Interna. Hospital de San Pedro. Logroño (La Rioja).

Resumen

Objetivos: Evaluar la efectividad de los inhibidores de PCSK9 (iPCSK9) en pacientes con hipercolesterolemia familiar heterocigota (HFHe). Cuantificar los pacientes que consiguen alcanzar el objetivo terapéutico de cLDL tras iniciar un iPCSK9.

Material y métodos: Estudio observacional descriptivo, de los pacientes con HFHe en tratamiento con iPCSK9 (alirocumab) atendidos en la Unidad de Lípidos del Hospital San Pedro de Logroño durante el año 2017. En dicha Unidad de Lípidos se siguen las recomendaciones de la Sociedad Española de Arterioesclerosis (SEA) en cuanto a la indicación de los iPCSK9. Todos los pacientes recibieron dosis de 150 mg cada 2 semanas de alirocumab. Se registraron las variables demográficas y el perfil lipídico pre y post tratamiento (3 meses). Se estableció el porcentaje de pacientes que alcanzaron los objetivos de cLDL fijados por la guía ESC/EAS 2016 sobre el tratamiento de las dislipemias.

Resultados: De los 83 pacientes con HFHe atendidos durante el año 2017, 22 pacientes (26,5%) no lograron alcanzar el perfil lipídico deseable tras optimizar el tratamiento hipolipemiante, por lo que se requirió iniciar tratamiento con alirocumab. De estos 22 pacientes, la edad media fue de $55,7 \pm 9,7$, siendo el 63,6% hombres. El 63,3% seguían el tratamiento como prevención primaria. Tras la dosis máxima tolerada de estatinas, se requirió del uso concomitante de ezetimibe el 81,8%, de resinas de intercambio un 9,1% y fibratos un 4,5%. En la tabla se registran los parámetros lipídicos pre y postratamiento con alirocumab así como el porcentaje de variación. El 90,9% logró alcanzar el objetivo de cLDL deseado (92,8% prevención primaria, 87,5% prevención secundaria).

Parámetros de perfil lipídico previo y posterior a tratamiento con iPCSK9 (% de reducción)

	Previo	Posterior	% medio reducción
cLDL (mg/dl), media \pm DE	158,8 \pm 35,2	55,3 \pm 24,7	- 64,4%
cHDL (mg/dl), media \pm DE	53,3 \pm 13,2	56,2 \pm 15,8	9,7%
TG (mg/dl), mediana (RI)	111,5 (93,7-188,7)	84 (62-121)	- 20,9%
Lp(a) (mg/dl), mediana (RI)	26,5 (17,2-69,7)	19 (9-60)	- 41,3%
Apo A(mg/dl), media \pm DE	148,7 \pm 23,4	149,8 \pm 23,6	8,1%

Apo B (mg/dl), media \pm DE 114,2 \pm 36 64,7 \pm 18,7 - 34,1%

Discusión: En pacientes con HFHe tras optimizar el tratamiento hipolipemiente con combinaciones de estatinas, ezetimibe y resinas, si no se alcanzan los objetivos terapéuticos deseados está indicado el uso de iPCSK9. Las evidencias del programa ODDISEY muestran que alirocumab es una opción terapéutica ventajosa para pacientes con HF, en este trabajo se muestra la experiencia de una Unidad de Lípidos.

Conclusiones: En el 26,5% de los pacientes con HFHe seguidos en la Unidad de Lípidos, no se alcanza el cLDL deseable a pesar de tratamiento óptimo. En estos pacientes el tratamiento con alirocumab produce una mejoría de todos los parámetros del perfil lipídico, produciendo un descenso del cLDL de un 64,4% de su valor previo. En nuestra serie se consigue el objetivo de cLDL en el 90,9% de los pacientes.