Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):1224

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

RV/D-017 - EXPERIENCIA EN EL USO DE INHIBIDORES DE PCSK9 EN UNA UNIDAD DE RIESGO CARDIOVASCULAR: UNA SERIE DE CASOS

A. Díaz Gómez, M. Corrales Cuevas, C. Rodríguez Leal, A. Cáceres Gestoso y J. Soto Benítez

Medicina Interna. Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz.

Resumen

Objetivos: En nuestra unidad de riesgo cardiovascular hemos comenzado a usar en determinados pacientes con dislipemia inhibidores de PCSK9 (iPCSK9). El objetivo de este estudio es describir las características de estos pacientes así como evaluar el efecto de dichos fármacos sobre los niveles lipídicos.

Material y métodos: Estudio observacional y prospectivo en el que se analizaron todos los pacientes con dislipemia, atendidos en nuestra unidad, a los que se le añadieron iPCSK9. Se registraron variables demográficas, comorbilidades cardiovasculares y niveles de lípidos (colesterol total, HDL, LDL y triglicéridos) previos y tras 3 meses del inicio de iPCSK9. Las características de los pacientes se describieron mediante frecuencia absoluta y relativa, para las variables categóricas, y mediante media y desviación estándar (DE), para las cuantitativas. Se compararon los niveles lipídicos pre y post inicio de tratamiento con iPCSK9, previa confirmación de la normalidad de los datos, mediante t-Student para datos apareados. Se empleó un nivel de significación estadística p 0,05.

Resultados: Se analizaron un total de 12 pacientes, con una edad media de 61,8 años (DE 11,0) siendo 7 de ellos hombres. Seis pacientes padecían hipercolesterolemia familiar heterocigota, otro hipercolesterolemia familiar poligénica y los cinco restantes dislipemia mixta sin identificarse causa primaria. Tres de ellos presentaban intolerancia a estatinas. En cuanto a otras comorbilidades: 4 presentaban HTA, 2 DM2 y 6 enfermedad cardiovascular establecida (6 cardiopatía isquémica, 2 enfermedad cerebrovascular, 3 arteriopatía obliterante crónica y 3 presencia de placas de ateroma en carótidas y/o femorales). A 11 pacientes se les añadió tratamiento con evolocumab y al restante con alirocumab. Además precisaron tratamiento hipolipemiante convencional, con estatinas y ezetimiba en 6 casos, fibratos en 2 casos y con combinación de ambos y LDL aféresis en otro caso. Los niveles de colesterol total y LDL disminuyeron de forma significativa (p 0,001) tras iniciar iPCSK9, descendiendo un 34,0% y 49,6% respectivamente. No se observaron diferencias pre y post inicio del tratamiento en los niveles de HDL (p = 0,294) ni en el de triglicéridos (p = 0,179). En la tabla se observan los niveles de lípidos pre y post inicio de iPCSK9.

Niveles de lípidos antes y 3 meses después de iniciar iPCSK9

Niveles de lípidos plasmáticos, media (DE)	Previo a iPCSK9	Tras 3 meses de iPCSK9	p

Colesterol total (mg/dl)	253,9 (65,4)	167,3 (57,7)	0,001
HDL-colesterol (mg/dl)	54,8 (24,3)	52,8 (21,3)	0,294
LDL-colesterol (mg/dl)	184,7 (63,2)	93,0 (52,0)	0,001
Triglicéridos (mg/dl)	157,9 (66,7)	138,8 (57,6)	0,179

Discusión: Nuestra serie de casos consta de 12 pacientes con diferentes tipos de dislipemia y heterogeneidad en la presencia de otros factores de riesgo cardiovascular, tratamiento hipolipemiante adicional y enfermedad cardiovascular establecida, pese a lo que hemos encontrado reducciones importantes en los niveles de colesterol total y LDL tras la adición de iPCSK9. Estas reducciones se encuentran en sintonía con los ensayos clínicos realizados con estos fármacos. Sin embargo, no hemos objetivado aumento de HDL ni descenso de triglicéridos como el observado en trabajos previos con mayor tamaño muestral.

Conclusiones: En nuestra serie de casos el uso de iPCSK9 redujo de forma significativa los niveles de colesterol total y LDL mejorando el control de riesgo cardiovascular en estos pacientes.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.