



## RV/D-023 - IMPACTO DE LOS INHIBIDORES DE PCSK9 EN LAS DISLIPEMIAS, EXPERIENCIA CLÍNICA EN UN HOSPITAL COMARCAL

I. Clemente Tomé<sup>1</sup>, A. Sáenz Gutiérrez<sup>1</sup>, P. Calderón Jiménez<sup>1</sup>, E. Puga Alcalde<sup>1</sup>, M. González García<sup>1</sup>, R. Ruiz Martín de la Torre<sup>2</sup> y A. López de la Osa García<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Farmacia Hospitalaria. Hospital Virgen de Altagracia. Manzanares (Ciudad Real).

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la eficacia y seguridad del tratamiento de las dislipemias atendidas en consulta con los inhibidores de proproteína convertasa subtilisina/kexina tipo 9 (iPCSK9).

**Material y métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo. Se seleccionaron aquellos pacientes que estaban recibiendo o habían recibido tratamiento con iPCSK9 en nuestro hospital según el registro del Servicio de Farmacia Hospitalaria. Se revisó la historia clínica electrónica, recogiendo: datos demográficos, antiPCSK9 prescrito y dosis, indicación de uso, perfil lipídico antes y a las 12 semanas de tratamiento y efectos adversos presentados.

**Resultados:** Se incluyeron 8 pacientes, de los cuales el 75% eran varones (n = 6) y el 25% mujeres, presentando una edad media de 62 años. El 62,5% (n = 5) recibió tratamiento con evolocumab y el 37,5% (n = 3) recibió alirocumab. En cuanto a la indicación de tratamiento, el 50% (n = 4) de los pacientes estaban recibiendo iPCSK9 por prevención secundaria (todos presentaban antecedentes de cardiopatía isquémica), de los cuales 2 pacientes no alcanzaban niveles objetivo de control de C-LDL con las dosis máximas toleradas de estatinas y otros hipolipemiantes y otros 2 pacientes presentaban intolerancia a las estatinas. El 50% restante lo recibía en prevención primaria en contexto de hipercolesterolemia familiar, presentando la mayoría de ellos intolerancia a estatinas, exceptuando uno de los casos con alergia probada a las mismas. El porcentaje de reducción media de LDL-colesterol a las 12 semanas de tratamiento fue del 55%. Todos los pacientes toleraron bien el tratamiento, excepto uno de los casos que fue suspendido voluntariamente (caso 7), no disponiéndose de datos de control y seguimiento.

**Discusión:** La hipercolesterolemia es la alteración lipídica más frecuente y constituye uno de los principales factores de riesgo cardiovascular, demostrándose en multitud de estudios clínicos que la reducción de los niveles de LDL-colesterol en pacientes con FRCV disminuye el riesgo de acontecimientos vasculares y disminuye la mortalidad. El tratamiento actual se basa en la combinación de estatinas con otros hipolipemiantes, pero en muchos pacientes este tratamiento se presenta como insuficiente o se ve truncado por efectos secundarios derivados del mismo. En este contexto surgen un nuevo grupo de fármacos hipolipemiantes como son los iPCSK9 que se presentan como una nueva arma terapéutica. Dado que se trata de un fármaco de dispensación hospitalaria, en nuestro centro elaboramos, tras la aprobación de la comisión de Farmacia un protocolo de selección de pacientes candidatos a recibir estos fármacos. Los resultados obtenidos en nuestra serie de

casos, aunque de pequeño tamaño, son similares en cuanto al descenso de los niveles de LDL-colesterol que otros estudios, así como en el perfil de seguridad, ya que solo uno de los pacientes suspendió el tratamiento.

*Conclusiones:* Los fármacos iPCSK9 muestran una reducción sustancial de los niveles de LDL de manera precoz en los pacientes tratados con un buen perfil de seguridad.