



## RV/D-014 - PRIMERAS EXPERIENCIAS CON ALIROCUMAB

C. Pérez López, B. Sánchez Mesa, J. Carrillo Linares, A. Sánchez Ramos, I. Antequera Martín-Portugués, M. Blanco Soto, V. Romero Saucedo, P. Valdivielso Felices

Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar el descenso de LDLc tras iniciar tratamiento con Alirocumab en pacientes con HF heterocigota (diagnosticados con escalas clínicas) tratados con medidas higiénico-dietéticas y dosis plenas de estatinas, dosis máximas toleradas y/o tratamiento combinado con ezetimibe.

**Material y métodos:** Pacientes tratados con estatinas  $\pm$  ezetimibe a dosis plenas o dosis máximas toleradas sin buen control de niveles de LDLc (LDLc > 130 mg/dl). Estudio retrospectivo realizado en junio de 2016. Análisis estadístico con SPSS 17.

**Resultados:** Recogimos 12 pacientes diagnosticados de HF que habían sido tratados con alirocumab por un periodo de media 42 semanas a la dosis de 150 mg, 7 fueron mujeres (59%), de  $56 \pm 9$  años. El 8,3% tuvo diabetes mellitus (DM), hipertensión arterial (HTA) 75%, teníamos 8,3% de fumadores, 16,7% de exfumadores y un 75% no fumadores. El 50% había presentado cardiopatía isquémica precoz (< 65 años en mujeres y < 55 años en varones). Analíticamente la media de CT al inicio del estudio fue de 265 mg/dl ( $\pm 76$  mg/dl), LDLc 176 mg/dl ( $\pm 71$  mg/dl), HDLc 68 mg/dl ( $\pm 71$  mg/dl) y triglicéridos de 148 mg/dl ( $\pm 93$  mg/dl). Tras la introducción de alirocumab (antiPCSK9) el perfil lipídico fue de CT 153 mg/dl ( $\pm 40$  mg/dl), LDLc 79 mg/dl ( $\pm 46$  mg/dl), HDLc 52 mg/dl ( $\pm 12$  mg/dl) y triglicéridos de 148 mg/dl ( $\pm 70$  g/dl).

**Discusión:** Pese al escaso tamaño muestral, la introducción de alirocumab disminuyó los niveles de cLDL una media de 100 mg/dl (-56%). En nuestra muestra no hubo ningún efecto adverso clínico ni analítico relacionado con la inyección de alirocumab así como tampoco hubo reacciones locales adversas.

**Conclusiones:** La adición de alirocumab 150 mg al tratamiento estándar con estatinas y ezetimiba a nuestra selección de paciente con HF permitió obtener una reducción adicional del LDLc similar a la publicada en los ensayos clínicos sin efectos adversos en el periodo de seguimiento.