



RV/D-018 - EFECTOS ADVERSOS SECUNDARIOS AL TRATAMIENTO CON ESTATINAS EN PACIENTES CON HIPERCOLESTEROLEMIA FAMILIAR. EXPERIENCIA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA

S. Zhilina, J. Miramontes González, F. Laso Guzmán

Unidad de Lípidos. Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Salamanca. Hospital Clínico. Salamanca.

Resumen

Objetivos: Analizar la prevalencia de los efectos adversos de las estatinas en pacientes con hipercolesterolemia familiar y compararlos con los observados en la población general.

Material y métodos: Se analizaron casos de pacientes con hipercolesterolemia familiar heterocigota atendidos en la Unidad de Lípidos del Hospital Universitario de Salamanca en el año 2015 y los primeros 4 meses del año 2016 que hayan recibido un tratamiento continuo con alguna estatina durante al menos seis meses con adecuada adherencia terapéutica (test de Morisky-Green). Se recogieron los correspondientes datos epidemiológicos, antecedentes personales, tipo específico de estatina recibido, motivo de tratamiento y aparición de efectos adversos presentados durante el tratamiento. Se analizaron los mismos datos en paciente que no presentan el diagnóstico de hipercolesterolemia familiar pero que hayan sido atendidos en la Unidad de Lípidos durante el mismo período y con los mismos criterios de inclusión.

Resultados: Durante el período del estudio se detectaron 26 casos de pacientes con hipercolesterolemia familiar heterocigota que cumplían criterios de inclusión. La mayoría de los pacientes fueron mujeres (73,1%), y la edad media observada fue de 51,58 años (DE 11,77). El período medio de seguimiento fue de 7,77 años. Los efectos adversos más frecuentemente detectados fueron: mialgias (15,4%), síntomas musculares con aumento de creatinina quinasa (11,5%), y aumento asintomático de los valores de la creatinina quinasa (7,7%). En la población general durante el mismo período se detectaron 63 casos, siendo la mayoría varones (71,4%), con edad media de 55,76 años y tiempo medio de seguimiento de 5,54 años. Los porcentajes de efectos adversos detectados fueron: mialgias (17,5%), síntomas musculares con aumento de creatinina quinasa (12,7%), y aumento asintomático de los valores de la creatinina quinasa (11,1%). Así mismo se recogieron los datos correspondientes al tratamiento recibido en cada grupo de pacientes. No se observaron diferencias significativas entre ambos grupos.

Discusión: La aparición de efectos adversos secundarios al tratamiento con estatinas en los pacientes con hipercolesterolemia familiar heterocigota parece asemejarse a la de la población general atendida en nuestro hospital. A pesar de ello, es un porcentaje considerable de pacientes, y la prevalencia de las reacciones adversas, especialmente de la toxicidad muscular, ha de tenerse en

cuenta en la práctica clínica habitual y el abordaje integral de estos pacientes.

Conclusiones: Las estatinas son fármacos ampliamente utilizados en la práctica clínica diaria. Los efectos adversos conocidos de las estatinas parecen poco frecuentes, pero su aparición supone la necesidad de cambio en el tratamiento hipolipemiente, una elevada comorbilidad, repercusión en la calidad de vida de estos pacientes y aumento del gasto sanitario, especialmente en pacientes con hipercolesterolemia familiar, ya que éstos muchas veces precisan tratamiento hipolipemiente desde edades muy tempranas. A pesar de ello, no detectamos diferencias significativas respecto a la población general, aunque los datos obtenidos probablemente puedan deberse al pequeño tamaño muestral. Se necesitan más estudios dirigidos específicamente a esta población, así como estudios encaminados a esclarecer el mecanismo por el que unos pacientes desarrollan algún tipo de toxicidad farmacológica y otros no.