



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

RV/D-006 - INDICACIÓN DE LOS INHIBIDORES DE LA PROTEÍNA PCSK9 EN PACIENTES CON ELEVADO RIESGO VASCULAR

L. Bailón Álvarez, A. Menéndez Saldaña, M. González Barral, M. Lizariturry Beltrán, C. Busca Arenzana, C. Marcelo Calvo, L. Beltrán Romero, J. García Puig

Medicina Interna. Hospital Universitario La Paz. Madrid.

Resumen

Objetivos: Evaluar la indicación potencial de los inhibidores de la proteína PCSK9 en pacientes con enfermedad cardiovascular en una unidad especializada de Riesgo Vascular en un hospital de tercer nivel.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo, que seleccionó a pacientes con antecedente de evento vascular (cardiopatía isquémica, enfermedad cerebrovascular o enfermedad arterial periférica) desde enero 2015 hasta marzo 2016. Se analizaron las características demográficas, comorbilidades, perfil lipídico, tratamientos hipolipemiantes prescritos y antecedentes de reacciones adversas a estatinas. Se seleccionaron pacientes que cumplían criterios para la prescripción de inhibidores de PCSK9 según las recomendaciones del documento de posicionamiento terapéutico de evolocumab y de la Sociedad Española de Aterosclerosis.

Resultados: Se analizaron 196 pacientes con evento vascular previo, (varones, 74%; edad media, 70 + 10 años; DM2, 55%). El 53% había presentado cardiopatía isquémica, el 33% enfermedad cerebrovascular, y el 28% enfermedad arterial periférica. Los niveles medios de lípidos fueron colesterol total 145 mg/dL, triglicéridos 128 mg/dL, LDL 74 mg/dL y HDL 46 mg/dL. El 45% de los pacientes tenían sus niveles de LDL dentro de los objetivos de las guías terapéuticas (70 mg/dL), y el 16% (31 pacientes) presentaba niveles de LDL > 100 mg/dL. El 69% de los pacientes recibía monoterapia con tratamiento hipolipemiante y el 28% tratamiento combinado (estatina más otro hipolipemiante). El 98% de los pacientes recibía estatinas: el 59% de alta potencia, el 38% de potencia intermedia y el 3% de baja potencia. El 6% de los pacientes presentaba intolerancia a las estatinas. De acuerdo con las indicaciones aprobadas por el Ministerio (pacientes en tratamiento con estatinas a dosis máximas toleradas) 23 de los 31 pacientes (74%) con LDL > 100 mg/dL serían subsidiarios de tratamiento con antiPCSK9. Siguiendo las recomendaciones de la Sociedad Española de Aterosclerosis, tan sólo 10 enfermos que estaban siendo tratados con estatina más ezetimiba mostraron una concentración de LDL > 100 mg/dL. Globalmente, entre un 5-12% de los pacientes con evento cardiovascular previo tendrían indicación de tratamiento con antiPCSK9.

Discusión: Este estudio evidencia que una pequeña proporción de los pacientes con evento vascular previo cumple las indicaciones de tratamiento con antiPCSK9, siguiendo las recomendaciones del informe de posicionamiento terapéutico del Ministerio de Sanidad o de la Sociedad Española de Aterosclerosis (más restrictivas). Estos resultados nos permiten estimar la frecuencia de indicación de estos fármacos en una población de alto riesgo vascular, ayudándonos en la planificación de recursos destinados al tratamiento con inhibidores de PCSK9. Una limitación de este estudio es su pequeño tamaño muestral, sin embargo la selección de pacientes de alto riesgo en seguimiento en una unidad monográfica de un hospital de tercer nivel

aumenta la fortaleza de nuestros resultados. Nuestros hallazgos apoyan la necesidad de seleccionar adecuadamente aquellos pacientes que se pueden beneficiar del empleo de estos fármacos.

Conclusiones: Un pequeño número de pacientes con evento vascular previo cumple las indicaciones para la prescripción de inhibidores de la proteína PSCK9.