

EFICACIA DEL TRATAMIENTO CON INHIBIDORES DE PCSK9 (iPCSK9) EN LA PRÁCTICA CLÍNICA REAL. EXPERIENCIA EN LOS DOS PRIMEROS AÑOS

Gema Navarro¹, Cristina Fuentes¹, Ana María Gómez², María Luisa Casas³, Carlos Guijarro¹

1) Servicio de Medicina interna. Hospital Universitario Fundación Alcorcón 2) Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Fundación Alcorcón 3) Servicio de Laboratorio. Hospital Universitario Fundación Alcorcón

OBJETIVOS

Evaluar eficacia y seguridad de iPCSK9 en práctica clínica.

PACIENTES Y METODOS

Quince pacientes iniciaron iPCSK9 (alirocumab/evolocumab; 2016-2017) 80% varones; edad 57,2±13 años; 67% hipercolesterolemia familiar, MEDPED 12 ± 8; (53% mutación receptor LDL); 47% antecedentes familiares de cardiopatía isquémica precoz; 60 % prevención secundaria; 87% tratados con estatinas (73% alta dosis) y ezetimibe; intolerancia a estatinas (40%; 26% parcial). Variables expresas como media±desviación estándar (media geométrica para triglicéridos (TG) y Lp(a)); Las comparaciones pre-post tratamiento realizadas mediante la t de Student apareada. Significación estadística p<0.05

RESULTADOS

Tratar con iPCSK9 una mediana de 12 semanas produjo descensos significativos en todos los parámetros lipídicos excepto colesterol HDL. 9 pacientes habían completado tratamiento 1 año, con una mediana de 21 semanas hubo un descenso significativo en todos los parámetros lipídicos excepto HDL, TG y Lp(a).

	Reducción 3 meses (media;%)	p	Reducción 12 meses (media;%)	p
CT*	104±42; 45	<0,01	122±64; 34	0,018
LDL*	99±36; 66	<0.01	81±40; 50	0,05
NO-HDL*	104±39; 59	<0,01	83,22±37; 44	0,019
HDL*	0,13±7; 11	NS	-0,33±7; 0,2	NS
TG**	33,11x/0,2; 20	0,013	13,01x/0,1; 16	NS
Lp(a)**	5,9x/0,5; 25	0,02	10,38x/0,05;17	NS

* mg/ dl Media±DE **Media g x/DE; #9 pacientes

Los efectos adversos fueron leves (diarrea, náuseas, molestias faríngeas, malestar general), temporales y sin interrupción del tratamiento. Un paciente presentó elevación asintomática de CPK resuelta tras descender dosis de estatina

CONCLUSIONES

Los iPCSK9 consiguen en la práctica clínica real en pacientes de alto riesgo vascular efecto hipolipemiante similar a los ensayos clínicos, muy notablemente en LDL (-67%), atenuado ligeramente en el seguimiento a 1 año. El tratamiento fue generalmente bien tolerado.