

Dos años de experiencia con PCSK9. Objetivos conseguidos.

José Alfredo Martín¹, Magdalena León¹, Imanol Pulido¹, Lidia Esther Ruiz¹, Alicia Conde¹

1) Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrin

OBJETIVOS:

Valorar las características de los pacientes que reciben tratamiento con anticuerpos monoclonales anti PCSK-9 y si existen diferencias en su eficacia en función de la indicación por la que fueron pautados.

MATERIAL y MÉTODOS:

Se recogieron los pacientes de nuestra Unidad, que habían recibido anticuerpo monoclonal anti PCSK-9, entre febrero de 2016 y febrero de 2018. Se registraron las características demográficas, presencia de factores de riesgo cardiovascular, el diagnóstico de hipercolesterolemia familiar (en base a criterios clínicos de las Clínicas Holandesas) y el tratamiento hipolipemiente. Además se recogieron los valores de colesterol total, LDL, HDL y no LDL previos, la primera determinación tras el tratamiento y el último valor registrado.

RESULTADOS

Se incluyeron 36 pacientes, 22 mujeres (61,1%), con una edad media al inicio del tratamiento de 57 años (DE 8,9, rango: 34 a 80). Un 72,2 % cumplían criterios clínicos de hipercolesterolemia familiar, con sólo un 22,2 % de ECV establecida.

Un 50 % de los pacientes tenían la indicación de PCSK9 por ECV establecida, sólo uno con enfermedad arterial periférica y el resto con cardiopatía isquémica.

Recibían tratamiento con estatinas (69,4%), con ezetimibe (63,9%) y eran intolerantes a estatinas un tercio. Los pacientes de mayor edad presentaban de forma estadísticamente significativa, mayor intolerancia. (p: 0,003)

Se observa que los valores de colesterol total y LDL disminuyen significativamente desde el inicio de tratamiento (p 0,001), manteniéndose el descenso en la última determinación (p= 0,012).

Los valores de HDL no variaron de forma significativa en la determinación inicial (p= 0,47) observándose una tendencia a disminuir en la última medición (p= 0,08).

CONCLUSIONES:

Como se describe en la literatura, en nuestra serie, la eficacia de los PCSK9 es igual con independencia de la indicación de los mismos y de las características béales de los pacientes. Los pacientes de mayor edad presenta mayor intolerancia a las estatinas.