



223 - EFICACIA DE LOS INHIBIDORES DE PCSK9 EN EL CONTROL LIPÍDICO EN PREVENCIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA

R. Aguado, D.G. Ariadel Cobo, B. Pérez Corral, M. Ballesteros, T.Ramos, E. González, L. González e I. Cano

Complejo Asistencial Universitario de León.

Resumen

Introducción y objetivos: La hipercolesterolemia contribuye a la aparición de eventos cardiovasculares. Las estatinas son la primera línea de tratamiento, pero los inhibidores de la proteína convertasa subtilisina kexina de tipo 9 (PCSK9) constituyen una buena herramienta terapéutica obtener objetivos de cLDL no conseguidos con las estatinas. El objetivo fue evaluar la eficacia en reducción de cLDL y % de pacientes en objetivo de control de cLDL.

Métodos: Estudio observacional prospectivo de pacientes tratados con inhibidores de PCSK9 desde marzo del 2016 a diciembre del 2018, con dislipemia con control lipídico subóptimo con/sin antecedentes de evento cardiovascular. Se comparó el perfil lipídico basal y a los 3 meses, se evaluó perfil lipídico, eventos cardiovasculares y efectos secundarios.

Resultados: Incluimos 38 pacientes en total: 19 en prevención primaria, media de edad de $55,7 \pm 14,2$ años; 52,6% varones, 100% HFHe (hipercolesterolemia familiar heterocigota); 78,9% tomaban estatinas a dosis máxima más ezetimibe previo a inhibidores. En prevención secundaria 19 pacientes, media de edad de $64,9 \pm 9,8$ años; 73,7% varones, 47,4% con HFHe, 63,2% con evento cardiovascular precoz; 57,9% tomaban estatinas a dosis máxima más ezetimibe previo a inhibidores. Se inició tratamiento con evolocumab: en prevención primaria se partió de cLDL $182,1 \pm 53,5$ mg/dl, a las 12 semanas la reducción de cLDL fue de $-114,5 \pm 39,1$ mg/dl (-62,7%) $p = 0,0001$, la reducción de triglicéridos fue de $-32,4 \pm 44,2$ mg/dl $p = 0,005$; en pacientes en prevención secundaria se partió de cLDL $148,4 \pm 42,3$ mg/dl, a las 12 semanas la reducción de cLDL fue de $-85,6 \pm 32,3$ mg/dl (-60,4%) $p = 0,0001$. Los efectos se mantienen en controles sucesivos con una media de seguimiento de $19,9 \pm 7,3$ meses, no existió ningún evento cardiovascular nuevo, ni efectos adversos graves.

Conclusiones: Los inhibidores de PCSK9 son una nueva herramienta terapéutica, eficaz, potente y segura, para reducir el riesgo cardiovascular a través del control de los niveles de cLDL en pacientes de muy alto riesgo cardiovascular.