



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-109 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EFICACIA DEL TRATAMIENTO CON EVOLOCUMAB EN PRÁCTICA CLÍNICA HABITUAL EN ENDOCRINOLOGÍA: UN ESTUDIO RETROSPECTIVO OBSERVACIONAL (RETOSS-ENDO)

F. Tinahones Madueño^a, E. Ortega Martínez de Victoria^b, F. Arrieta Blanco^c, A. Caixàs^d, E. Santos Mazo^e, P. Fernández Catalina^f y A. Pérez Pérez^g

^aHospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga. ^bHospital Clínic de Barcelona, Barcelona. ^cHospital Ramón y Cajal, Madrid. ^dHospital Universitari Parc Taulí, UAB, Sabadell. ^eHospital Universitario de Burgos, Burgos. ^fHospital de Montecelo, Pontevedra. ^gHospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas y la evolución tras las primeras semanas de tratamiento de pacientes tratados con evolocumab en las unidades de Endocrinología españolas.

Material y métodos: Revisión multicéntrica, retrospectiva y observacional de historias clínicas en serie de pacientes que entre febrero 2016 y abril 2017 iniciaron tratamiento con evolocumab según práctica clínica habitual en 21 unidades de endocrinología.

Resultados: Se incluyeron 120 pacientes: 51,7% mujeres; edad media (desviación estándar [DE]), 57,0 (11,5) años. En el momento de inicio de tratamiento con evolocumab el 92,5% (n = 111) tenían un diagnóstico de hipercolesterolemia familiar (HF), (3,3% homocigota, 72,5% heterocigota, 16,7% no especificada) y con una media de 12,2 (12,2) años desde el diagnóstico (43,2% diagnóstico genético). El 44,2% fueron tratados en prevención primaria y el 55,0% en prevención secundaria (21,7% infarto de miocardio [IM], 8,3% ictus, 12,5% enfermedad arterial periférica [EAP]). Del total de la muestra, el 25,0% tenían diabetes (DM). De estos, el 86,7% presentaban HF y el 73,3% enfermedad cardiovascular (26,7% IM, 20,0% ictus y 21,4% EAP). El 56,7% estaban tratados con hipoglucemiantes orales, el 6,7% con insulina, y el 10% presentaban afectación de órgano diana. El 46,7% de los pacientes recibían tratamiento con estatinas de alta intensidad, el 50,0% con ezetimibe y el 35,8% constaban como intolerantes a las estatinas. El nivel medio (DE) de C-LDL basal fue de 180,2 (62,2) mg/dl (33,3% de pacientes C-LDL \geq 190). Tras 8 semanas de tratamiento, el nivel medio (DE) de C-LDL fue de 83,0 (63,8) mg/dl, siendo la reducción de -91,7 (56,5) mg/dl (-54,3 [31,8]%). El 56,1% de los pacientes alcanzaron niveles de C-LDL < 70 mg/dl y un 33,3% < 50 mg/dl. En los pacientes con DM la reducción fue de -107,1 (21,84) mg/dl (-74,9 [12,2]%), y el 83,3% y 66,7% alcanzaron niveles de C-LDL < 70 mg/dl y < 50 mg/dl, respectivamente.

Conclusiones: En práctica clínica habitual, los primeros pacientes tratados con evolocumab en los Servicios de Endocrinología fueron mayoritariamente pacientes con HF y un 25% tenían DM. La reducción del C-LDL y la proporción que alcanzaron objetivos de C-LDL fue superior en el subgrupo con diabetes. Estos datos confirman, en práctica clínica habitual, los resultados obtenidos en ensayos clínicos previos.

Estudio financiado por AMGEN.