



4026-3. ¿NUEVOS TRATAMIENTOS PARA LA DISLIPEMIA EN EL PACIENTE MAYOR? ANÁLISIS EN LA VIDA REAL DEL EMPLEO DE ÁCIDO BEMPEDOICO EN LA POBLACIÓN MAYOR

César Jiménez-Méndez, Samuel Siles Morris, Ana Pérez Asensio, Alberto Villar Ruiz, José Antonio Panera de la Mano, Marina García García, Juan Manuel Lacal Peña, Marcos García Fernández, Livia Gheorghe, William Alberto Delgado Nava, Manuel Jesús Tey Aguilera, Luis Martín Alfaro, Etel Silva García y Rafael Vázquez García

Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España.

Resumen

Introducción y objetivos: El ácido bempedoico (AB) es un inhibidor de la adenosina trifosfato citrato liasa que disminuye la síntesis de colesterol. Su indicación y financiación actual es en pacientes que no alcanzan sus objetivos lipídicos pese a dosis máximas de estatinas y ezetimiba o con intolerancia/contraindicación a los mismos. El objetivo de este estudio fue evaluar la efectividad, la seguridad y la adherencia del tratamiento con AB en la vida real de una población mayor.

Métodos: Estudio observacional unicéntrico descriptivo retrospectivo. Se incluyeron los pacientes tratados con AB desde septiembre 2023 hasta marzo 2024. Se clasificaron a los pacientes en dos grupos en función de la edad (70 años). Se analizaron variables demográficas, clínicas y analíticas. Se evaluó la efectividad como la disminución de los niveles plasmáticos de colesterol LDL y el alcance de los objetivos lipídicos (LDL colesterol 55 mg/dL). La adherencia se definió como la retirada de al menos el 75% de los envases prescritos durante el periodo del seguimiento. Se analizó la presencia de reacciones adversas (RA) en el seguimiento. Para el análisis estadístico se utilizó IBM-SPSS-Statistics.

Resultados: Se incluyeron un total de 80 pacientes (31 pacientes > 70 años), la mayoría inició el tratamiento con AB en prevención secundaria. Las principales características se recogen en la tabla. En cuanto a las características basales se observó una tendencia a presentar mayor intolerancia a estatinas en los pacientes más jóvenes (42 vs 22%, p0,06). No hubo diferencias en el tratamiento lipídico antes del inicio de AB (estatinas > 89%; ICPSK 8,2 vs 6,5%) ni en la adherencia al tratamiento entre ambos subgrupos. En cuanto a los niveles de colesterol, el tratamiento con AB se asoció con una reducción similar en ambos grupos etarios (reducción colesterol total 25 vs 20%, LDL-colesterol 37 vs 32%, noHDL colesterol 30 vs 20%, todas p > 0,05). La tasa de RA en el seguimiento a corto plazo fue baja (2%) sin diferencias entre los pacientes de mayor edad con respecto a los más jóvenes.

Principales características de los pacientes tratados con ácido bempedoico en función de la edad.

	70 años (n = 49; 61%)	> 70 años (n = 31,38%)	p
--	-----------------------	------------------------	---

Sexo femenino	57,1%	41,9%	0,18
Hipertensión arterial	69,4%	80,6%	0,26
Diabetes	75,5%	77,7%	0,84
Dislipemia	95,9%	96,8%	0,84
Tabaco	51%	35,5%	0,17
Cardiopatía isquémica crónica	67,3%	80,6%	0,19
Enfermedad renal crónica	32,7%	45,2%	0,26
Indicación prevención 2ª	77,6%	90,3%	0,14
Intolerancia a estatinas	42,9%	22,6%	0,06
Tratamiento previo: estatinas alta intensidad	89,8%	90,3%	0,93
Inhibidores PCSK9	8,2%	6,5%	0,77
Adherencia al tratamiento	87,8%	90,3%	0,72
Reacciones adversas	2%	0%	0,42
Colesterol total previo (mg/dl)	184 ± 58	165 ± 34	0,09
LDL previo (mg/dl)	106 ± 41	92 ± 28	0,11
No HDL previo (mg/dl)	135 ± 55	118 ± 34	0,12
Colesterol total post (mg/dl)	137 ± 33	135 ± 30	0,79
LDL post (mg/dl)	66 ± 24	69 ± 23	0,61
No HDL post (mg/dl)	94 ± 31	96 ± 31	0,75

Conclusiones: El tratamiento con AB en el paciente mayor se asocia con una reducción de los parámetros lipídicos equivalente a la observada en población de menor edad con un perfil de seguridad similar. Constituye una nueva herramienta en el arsenal terapéutico para el manejo de la dislipemia en el paciente mayor.