

Editorial: Hospital Metropolitano

ISSN (impreso) 1390-2989 - **ISSN (electrónico)** 2737-6303

Edición: Vol. 29 (suppl 2) 2021 - noviembre

DOI: <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol29/supple2/2021/92-93>

URL: <https://revistametrociencia.com.ec/index.php/revista/article/view/375>

Pág: 92-93

Tratamiento de hipercolesterolemia con inhibidores de la PCSK9 en pacientes con trasplante cardiaco

INTRODUCCIÓN

La hipercolesterolemia es una comorbilidad frecuente en pacientes receptores de trasplante cardíaco, asociándose con un incremento en el riesgo cardiovascular y enfermedad vascular del injerto. Para su manejo se recomienda la terapia con estatinas, no obstante, ante el no cumplimiento de metas, la presencia de reacciones adversas o las interacciones farmacológicas, se utilizan terapias no estatinicas como el ezetimiba y los inhibidores de la Proproteína Convertasa Subtilisina Kexina tipo 9 (Ipcsk9). Estos se han posicionado como una alternativa de manejo posterior a la utilización de estatinas a dosis máximas toleradas y ezetimiba; sin embargo, la experiencia de su efectividad y seguridad en pacientes receptores de trasplante cardíaco es limitada.

Objetivo

Evaluar la efectividad y seguridad de la terapia con inhibidores de PCSK9 en pacientes receptores de trasplante cardiaco.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio observacional, descriptivo tipo serie de casos.

RESULTADOS

Se presentan 2 casos de pacientes receptores de trasplante cardíaco. Caso 1: hombre de 57 años trasplantado hace 7 años por cardiopatía isquímica, con enfermedad vascular periférica severa que ameritó intervención percutánea y finalmente cirugía

de revascularización con injerto femoro-femoral por oclusión de arteria ilíaca derecha.

A pesar de dieta, rosuvastatina 40 mg y ezetimiba 10 mg, los niveles de LDL eran mayores de 100 mg/dl, por lo que se decidió el inicio de alirocumb 75 mg cada 14 días. A los seis meses los niveles de LDL fueron de 36 mg/dl (reducción del 68%). Tratamiento inmunosupresor: everolimus 0,75 mg cada 12 horas, mofetil micofenolato 1 gramo cada 12 horas y prednisolona 5 mg día. Fracción de eyección conservada sin rechazo celular ni vascular.

Caso 2. Hombre de 57 años trasplantado hace 6 años por cardiopatía dilatada isquémica, con presencia de enfermedad vascular del injerto a los 4 años del trasplante, se realizó angioplastia y stent de la descendente anterior. A pesar de dieta rosuvastatina de 40 y ezetimiba 10 mg los niveles de LDL eran mayores de 100 mg/dl, por lo que se inició alirocumb 75 mg cada 14 días. A los tres meses los niveles de LDL fueron de 44 mg/dl (reducción del 72%). Tratamiento inmunosupresor: everolimus 0,75 mg cada 12 horas, mofetil micofenolato 1 gramo cada 12 horas y prednisolona 5 mg día. Fracción de eyección conservada sin rechazo celular, último cateterismo con stent permeable y sin progresión de la enfermedad vascular coronaria.

La utilización de iPCSK9 no se relacionó con efectos secundarios, ni alteraciones del perfil hepático. No hubo alteraciones de los niveles de la terapia inmunosupresora, no se presentaron eventos cardiovasculares, hospitalizaciones, rechazos o infecciones.

CONCLUSIONES

Se presenta la experiencia de 2 casos de pacientes receptores de trasplante cardiaco, con hipercolesterolemia, enfermedad vascular periférica y enfermedad vascular de injerto en quienes se inició terapia con iPCSK9, mostrando eficacia y seguridad. Se requieren estudios complementarios y seguimientos a largo plazo para establecer la verdadera eficacia y seguridad de los iPCSK9 en estos pacientes.

Efraín Gómez López¹

Fundación Clínica Shaio
Colombia

 <https://orcid.org/0000-0002-5954-3400>

Claudia Jaramillo Villegas²

Fundación Clínica Shaio
Colombia

 <https://orcid.org/0000-0001-8000-4439>

Osmar Alberto Perez Serrano³

Fundación Clínica Shaio
Colombia

 <https://orcid.org/0000-0002-9594-245X>

Marcela Poveda Henao⁴

Fundación Clínica Shaio
Colombia

 <https://orcid.org/0000-0002-1769-6409>

Fernán Mendoza Beltrán⁵

Fundación Clínica Shaio
Colombia

 <https://orcid.org/0000-0001-6126-5713>

Gabriel Arcenio Londoño Zapata⁶

Fundación Clínica Shaio
Colombia

 <https://orcid.org/0000-0003-4496-6491>