

WELCOME TO

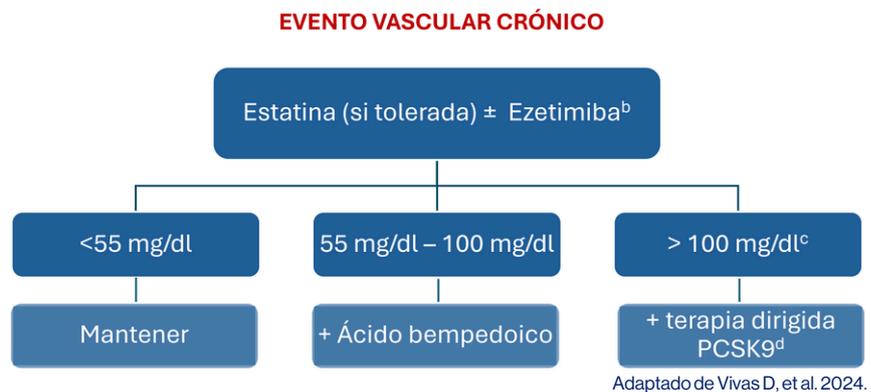
TheNewEVATimes

Novedades en la Enfermedad Vascolar Aterosclerótica



PUBLICACIONES

La estrategia “FIRE TO TARGET” en el centro de un nuevo consenso sobre el uso de nuevas terapias hipolipemiantes¹



Con la reciente aparición de nuevos fármacos hipolipemiantes se propone un nuevo documento de consenso, certificado por las sociedades científicas que más frecuentemente tratan al paciente con enfermedad aterosclerótica.

En contraposición a la estrategia escalonada que proponían las guías europeas de dislipemia de 2019, se propone una nueva estrategia denominada "FIRE TO TARGET", que consiste en una estrategia individualizada en la que se debería pautar el tratamiento hipolipemiante de inicio para lograr los objetivos de cLDL cuanto antes.

El grupo de trabajo propone algunas recomendaciones en diferentes escenarios clínicos. En el caso, por ejemplo, de pacientes con un evento vascular «crónico» que estén tratados con estatinas +/- ezetimiba y que tengan niveles de c-LDL >100 mg/dl (en el caso de pacientes de riesgo extremo niveles de cLDL >70 mg/dl), se recomienda el uso de terapia dirigida a PCSK9 (inclirán, alirocumab o evolocumab). La elección entre tratamientos se puede hacer teniendo en cuenta variables clínicas como por ejemplo preferencias del pacientes y adherencia. Para este perfil de paciente pero que presente niveles de c-LDL entre 50-100 mg/dL se recomienda añadir el ácido bempedoico.

Una actualización importante de este consenso es la ampliación de la categoría de riesgo extremo, propuesta por las guías de dislipemia de 2019, a más pacientes, y se mantiene el objetivo de cLDL < 40mg/dl. Además, para estos pacientes consideran priorizar fármacos inyectables (inclirán o inhibidores de PCSK9).

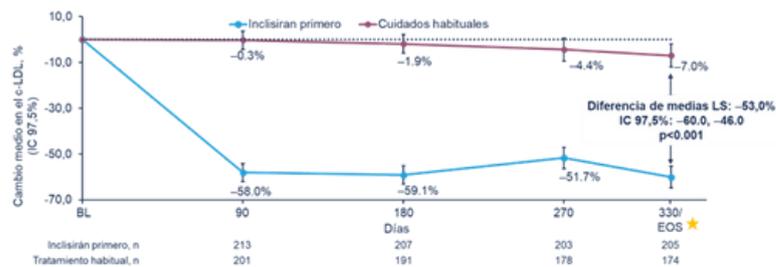
Iniciar inclisiran en una fase más temprana del algoritmo de tratamiento demuestra valor clínico ²

El VICTORION INITIATE es un ensayo prospectivo, aleatorizado, abierto, de fase 3b cuyo objetivo fue evaluar la estrategia de implementación de “inclisiran primero” en comparación con el tratamiento habitual en pacientes con ECVA en un entorno clínico representativo de EE. UU.

La estrategia de “inclisiran primero” consiste en iniciar inclisiran inmediatamente si los pacientes no alcanzan niveles de c-LDL <70 mg/dl con dosis máximas toleradas de estatinas.

Los resultados del estudio mostraron un cambio porcentual en el c-LDL desde el inicio del -60% en el brazo de “inclisiran primero” en comparación con el de práctica habitual.

Estos resultados demuestran el valor clínico de iniciar inclisiran en una fase más temprana en el algoritmo de tratamiento y destacan la necesidad urgente de mejorar el tratamiento habitual de los pacientes estadounidenses con ECVA.



★ El día 330 es el momento del análisis primario. La línea punteada representa el c-LDL basal. BL: basal; IC: intervalo de confianza; EOS, visita fin de estudio; c-LDL: colesterol unido a lipoproteínas de baja densidad; LS: mínimos cuadrados

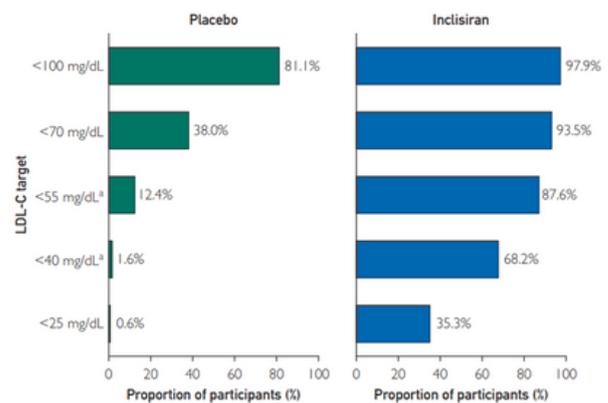
Koren, et al. Comparison of an “Inclisiran First” Strategy With Usual Care in Patients With Atherosclerotic Cardiovascular Disease: Results From the VICTORION-INITIATE Randomized Trial. Presentado en: ACC Congress 2024, 6-8 Abril. Atlanta, EEUU.

Un 87.6% de los pacientes tratados con inclisiran alcanzaron niveles de cLDL <55mg/dL ³

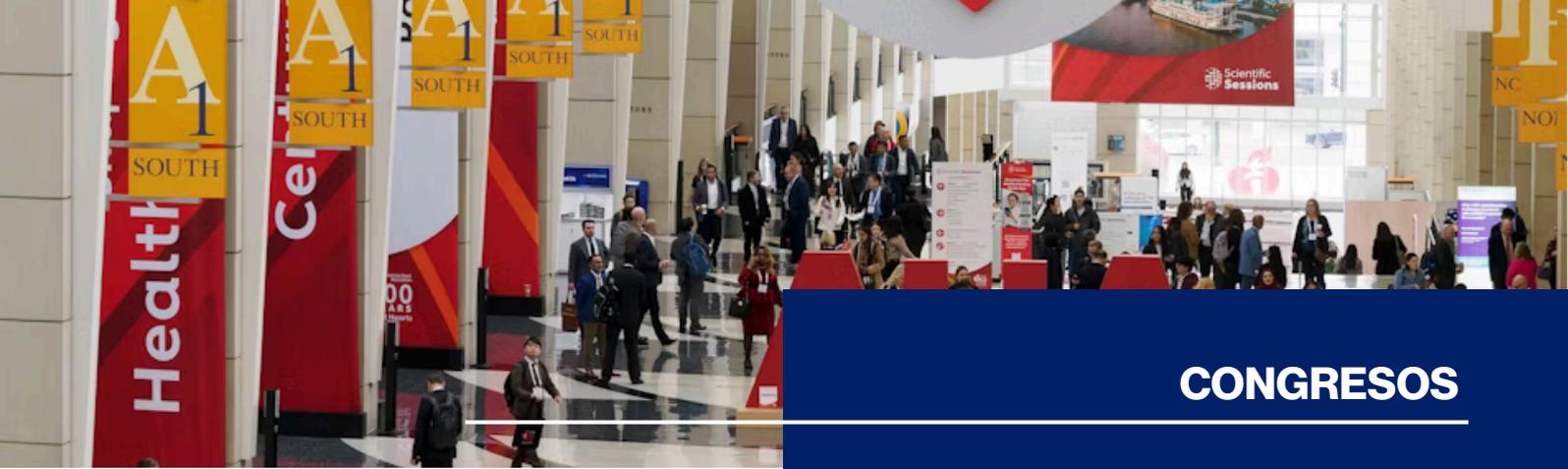
En un pool análisis del ORION 10 y 11 publicado recientemente, se evaluaba el efecto de inclisiran en pacientes con EVA estratificados según las características claves de los pacientes.

Se observó que de los pacientes tratados con inclisiran, el 87.6% alcanzaban niveles de cLDL <55mg/dL en una o más visitas.

Se concluyó además que inclisiran era bien tolerado y proporcionaba reducciones consistentes y significantes de cLDL independientemente de las características basales de los pacientes.



Adaptado de Wright RS, et al. 2024



American Heart Association®
Scientific Sessions

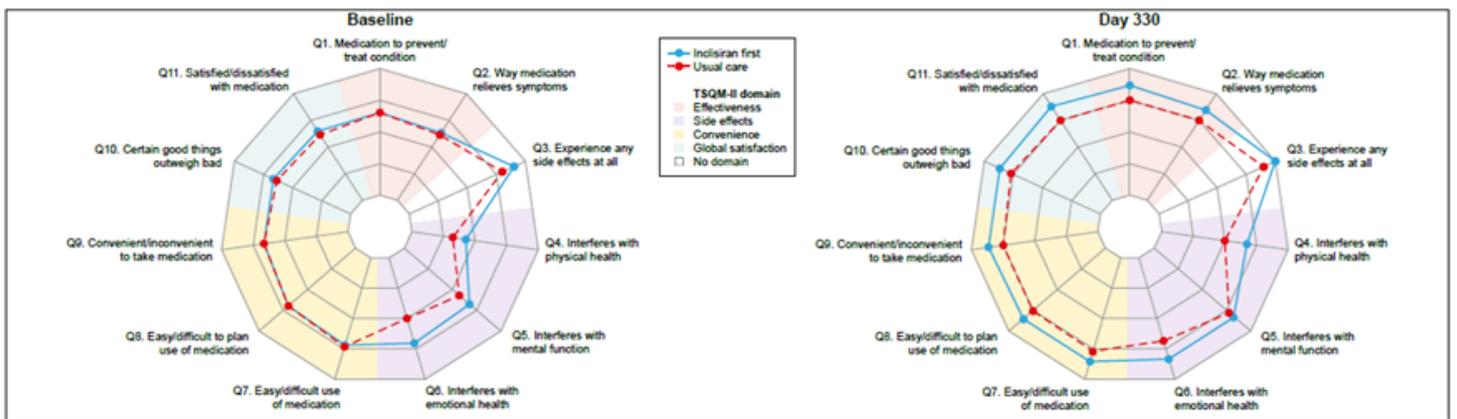
AHA, Chicago. 16-18 Nov

En un poster presentado en el pasado congreso de la AHA celebrado en Chicago, se mostró un análisis preespecificado del VICTORION INITIATE sobre la satisfacción del tratamiento con el brazo de “inclisiran primero” comparado con el de tratamiento habitual en pacientes con ECVA.

Se observó que en el día 330 del estudio, más pacientes en el brazo de “inclisiran primero” reportaron estar extremadamente satisfechos con la eficacia de la medicación, conveniencia y satisfacción global con la medicación en comparación con el brazo de tratamiento habitual.

Se plantean por tanto como hipótesis que una estrategia de implementación de “inclisiran primero” puede llevar a mayores niveles de adherencia al tratamiento.

Figure 1. Standardized mean response to 11 individual TSQM-II questions at baseline and Day 330



Inclisiran first, N=225; usual care, N=225. Baseline: inclisiran first, n=207 (Q4-Q6: n=29); usual care, n=197 (Q4-Q6: n=41). Day 330: inclisiran first, n=145 (Q4-Q6: n=6); usual care, n=114 (Q4-Q6: n=7). The spider plots show the standardized mean response for each of the 11 TSQM-II questions. Mean scores for each question were calculated and then standardized between 0 and 1 to allow the presentation of each question on 1 plot. The inner web of the spider plot is 0, and the outer web is 1. Lines further from the center of the web indicate an increase in mean score, which represents greater patient satisfaction or decrease in patient dissatisfaction. Questions are grouped by domain. N, number of patients in each treatment arm; n, number of patients satisfying the criterion; Q, question; TSQM, Treatment Satisfaction Questionnaire for Medication.

Para descargar el póster haz clic en el siguiente enlace

[Novartis QR Center : Download](#)



Lp(a)



El pasado 29-30 de noviembre se celebró en Sevilla el primer evento nacional de Lp(a) con el objetivo de explorar una nueva era cardiovascular con la Lp(a). Estos fueron algunos de los mensajes más destacados:

- Lp(a) elevada es una condición genética causal en el aumento del riesgo de enfermedad CV
 - Los niveles de Lp(a) se determinan en un 90% genéticamente, y se mantienen estables a lo largo de la vida.
 - Niveles elevados de Lp(a) se relacionan con un mayor número de eventos vasculares y cardiovasculares
- Lp(a) elevada es una condición genética independiente en el aumento del riesgo de enfermedad CV
- Lp(a) elevada se añade al riesgo global de enfermedad aterosclerótica y genera una reclasificación del riesgo
- Recomendaciones sobre cuándo medir: Las guías de práctica clínica y sociedades médicas recomiendan medir la Lp(a) en pacientes con episodios agudos, recientes, recurrentes, y con antecedentes familiares de cardiopatía; algunos recomiendan medir la Lp(a) al menos una vez en todo adulto
- Es importante indicar la unidad de medición de la Lp(a) mg/dL vs nmol/L. Ambas unidades son válidas para determinar los niveles de Lp(a) pero no son interconvertibles, ya que una mide masa y la otra concentración de partículas.

OTRAS NOVEDADES

CARDIOTECA

Descubre, de la mano del Dr. Hugo del Castillo, los estudios más destacados de Inclisiran durante el 2024.

Quédate con la conclusión:

"Los estudios publicados en 2024 subrayan el potencial de inclisiran para transformar el tratamiento de la hipercolesterolemia y reducir el riesgo de eventos CV. Destaca su capacidad de reducir de forma potente y sostenida el c-LDL y su perfil de seguridad a largo plazo"



CARDIOTV

Uso de nuevas terapias hipolipemiantes en práctica clínica: documento de consenso

Nueva publicación de CardioTV FOCUS, sobre el recién publicado documento de consenso de nuevas terapias hipolipemiantes en práctica clínica. Los cardiólogos Román Freixa Pamias, Carlos Escobar Cervantes, Rosa Fernández Olmo y David Vivas Balcones debaten sobre ello en este CardioTV.



PRÓXIMAS ACTUALIZACIONES

Para el próximo envío de "The News EVATimes", estamos emocionados de anunciar que se abrirá un espacio exclusivo en NovartisPro, nuestro portal diseñado especialmente para profesionales sanitarios.

En este espacio, podrás encontrar todo el contenido compartido por las diferentes secciones, brindándote acceso fácil y rápido a información relevante y actualizada en el campo de la medicina.



Home

Áreas terapéuticas

Productos

Contacto



Iniciar sesión

NovartisPro. Para ti, que ayudas a mejorar la vida de las personas.

Únete para acceder a todo el contenido

Unirme ahora



Referencias

1. Vivas D, et al. Uso de nuevas terapias hipolipemiantes en la práctica clínica. Consenso SEC/SEA/SEEN/SEMFYC/SEMERGEN/SEMG/SEN/SEACV/S.E.N. REC CardioClinics. 2024. doi: 10.1016/j.rccl.2024.06.002.
2. Koren MJ, et al. An "Inclisiran First" Strategy vs Usual Care in Patients With Atherosclerotic Cardiovascular Disease. J Am Coll Cardiol. 2024;83(20):1939-1952.
3. Wright RS, et al. Effects of Inclisiran in Patients With Atherosclerotic Cardiovascular Disease: A Pooled Analysis of the ORION-10 and ORION-11 Randomized Trials. Mayo Clin Proc. 2024;99(8):1222-1235.