

Caracterización de los pacientes seguidos en unidad de lípidos, estrategias y resultados de un hospital de un hospital de tercer nivel en España

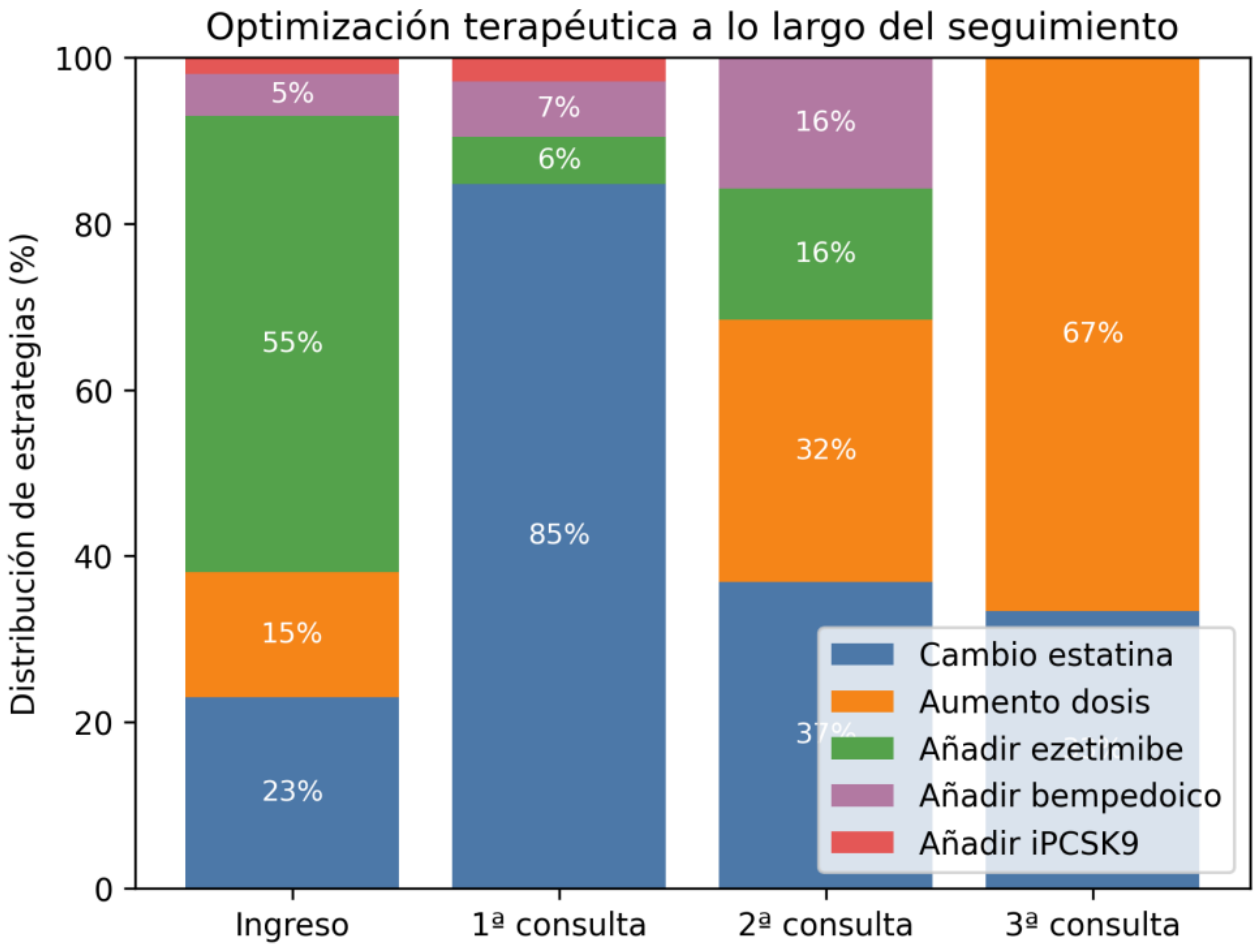
Giuseppe Barberis Barcia(1), Paloma García Martínez(1), Isabel Santos Hernández(1), María Vidal Madrid(1), Daniel Nieto Ibáñez(1), Armando Oterino Manzanas(1), María García de Pedro(1), Juan Lorenzo Fraile(1), Pedro Urbiola Sáez(1), Begoña Aumente Rodríguez(1), Alberto Serna Fernández(1), Cristina Álvarez Martínez(1), Judith Calle Pérez(1), Alberto de Ávila Neila(1) y Ignacio Cruz González(1) de (1)Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, Salamanca - España

Introducción: La principal causa de mortalidad a nivel mundial son las enfermedades cardiovasculares, encabezadas por la cardiopatía isquémica (CI). Entre sus factores de riesgo modificables se encuentra la dislipemia. Múltiples guías clínicas aconsejan como estrategia fundamental para la prevención de estos eventos la consecución de niveles de colesterol LDL en sangre inferiores a 55 mg/dL.
El objetivo de este estudio es describir las características basales y evolución de los pacientes derivados a la consulta de lípidos que presentaron un ingreso previo en cardiología por CI y valorar las estrategias terapéuticas tomadas en la consulta.

Métodos: Estudio descriptivo, prospectivo y unicéntrico que incluyó los pacientes ingresados por CI en el CAUSA, derivados para seguimiento en unidad de lípidos. Se recogieron características basales de los pacientes, factores de riesgo, anatomía coronaria, perfil lipídico y tratamiento recibido, en el momento de debut de la CI y en los distintos momentos de seguimiento en consulta

Resultados: Se incluyeron 139 pacientes con una edad media de 63.3 ± 12.4 años, siendo el 75.4% varones. El 94.2% de los pacientes presentaban LDL-c > 55 mg/dL al ingreso, con una media de 110 ± 40 mg/dL. En la primera consulta de seguimiento tras el alta, la media fue de 55.5 ± 29, con una reducción de LDL del 50.6% (significación $p<0.05$) y el 59.5% de los pacientes alcanzando el objetivo. En siguientes consultas, alcanzaron el objetivo el 75% (en la segunda) y el 80 % (en la tercera) de los restantes. La estrategia de optimización terapéutica más usada consistió en la optimización del uso de las estatinas (Figura1).

Conclusiones: La consulta de lípidos es una estrategia que optimiza el seguimiento de pacientes con CI, alcanzando objetivo de forma precoz y en una elevada proporción; también este estudio nos muestra que estrategias simples de optimización (aumento de estatina o cambio de estatina), nos puede permitir llegar a objetivo en nuestros pacientes con elevado riesgo cardiovascular.


Optimización terapéutica a lo largo del seguimiento
Distribución de estrategias (%)
100
80
60
40
20
0
Ingreso
1ª consulta
2ª consulta
3ª consulta
23%
15%
55%
5%
85%
6%
7%
37%
32%
16%
16%
67%
Cambio estatina
Aumento dosis
Añadir ezetimibe
Añadir bempedoico
Añadir iPCSK9