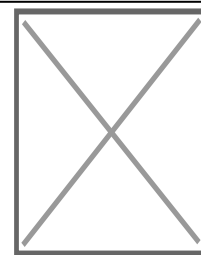




Revista Española de Cardiología



7. DIFERENCIAS EN EL LOGRO DEL OBJETIVO LIPÍDICO, TRAS TRATAMIENTO INTENSIVO PRECOZ, EN RELACIÓN CON EL GÉNERO

William Alberto Delgado Nava¹, Inmaculada Noval Morillas¹, Diego Mialdea Salmerón¹, Daniel Bartolomé Mateos¹, Etlvino Silva García¹, Victoria Fernández-Palacios Rovira¹, Juan Enrique Puche García², Oscar Cámara Rey³, Ángel Herrero Díaz³ y Rafael Eduardo Vázquez García⁴

¹Cardiología. Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España, ²Cardiología. Hospital Costa del Sol, Marbella (Málaga), España, ³Universitat Pompeu Fabra, Barcelona, España y ⁴Cardiología. Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España.

Resumen

Introducción y objetivos: Tras un síndrome coronario agudo (SCA), hay un riesgo aumentado de eventos cardiovasculares recurrentes, que puede disminuirse mediante un abordaje intensivo precoz de la hipercolesterolemia. En las actuales guías, el objetivo lipídico de cLDL 55 mg/dl, es solo alcanzable mediante estrategias de control estricto y estrecho seguimiento de estos pacientes. Una de estas estrategias es la puesta en marcha de consultas monográficas, vía telefónica/telemática, paralelas y complementaria al seguimiento convencional del paciente. Aplicando la teoría lipídica, la consecución precoz del objetivo de cLDL 55 mg/dl se traducirá en reducción de eventos post-SCA.

Métodos: Durante marzo 2022-febrero 2023 se incluyeron los pacientes que ingresaban por SCA en la consulta telemática especializada en control de lípidos, que consistía en un seguimiento mensual con analítica y optimización de su tratamiento. Se compararon las características del género de pacientes que alcanzaban objetivos y los que no.

Resultados: De los pacientes ingresados por SCA, se siguió en el estudio a 218, con una edad promedio de 67 ± 12 años y un 33,5% de mujeres. El objetivo de colesterol LDL 55 mg/dl se consiguió en una gran mayoría de pacientes ($n = 192$, 88,1%) en los primeros 2 meses (38 ± 31 días) post-SCA, mientras que una minoría de estos ($n = 26$, 11,9%) no consiguieron el objetivo. Al comparar las características basales de ambos grupos, hubo un predominio significativo de mujeres en el subgrupo minoritario que no alcanzó el objetivo lipídico: 61,4 vs 29,7%, $p = 0,003$. Profundizando en las diferencias por género, no encontramos diferencias estadísticamente significativas, pero sí una tendencia a que las mujeres presentaran mayores tasas de obesidad, diabetes, insuficiencia cardíaca, intolerancia a estatinas y más SCA sin elevación de segmento ST.

Características de pacientes que no consiguen el objetivo de cLDL 55 mg/dl

Total (N = 26)	Mujeres (16)	Varones (10)	p
Edad	65 ± 13	68 ± 9	NS

Age ≥ 70	37,5%	50%	NS
Obesidad (IMC > 30)	50%	20%	NS
Hipertensión	56,3%	70%	NS
Diabetes	43,8%	0%	0,02
Dislipemia			
Tabaco	50%	90%	0,04
Cardiopatía isquémica previa	12,5%	30%	NS
Insuficiencia cardiaca	18,8%	0%	NS
Intolerancia a estatinas	6,3%	0%	NS
IAMCEST	31,3%	40%	NS
Tratamiento fin seguimiento			
Estatinas	6,3%	25%	
Estatinas + EZT	81,3%	75%	NS
IPCSK9 (aislado o combinaciones)	12,5%	0%	
Tiempo (días) hasta objetivo LDL	257 ± 56	273 ± 100	NS

IMC índice masa corporal; IAMCEST infarto agudo de miocardio con elevación del ST; EZT ezetimiba; IPCSK9 Inhibidores de proproteína convertasa subtilisina/kexina tipo 9.

Conclusiones: A pesar de los buenos resultado del estudio, en una gran mayoría (88,1%) de pacientes, existe un subgrupo minoritario (11,9%) de pacientes que no alcanzan el objetivo lipídico. En este subgrupo minoritario hay un predominio estadísticamente significativo de mujeres (61,4%). Aunque no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre las variables analizadas en función del género, las mayores tasas de obesidad, diabetes e intolerancia a estatinas encontradas en mujeres, pudieran contribuir a la falta de

consecución de objetivos en este subgrupo.