



4006-3. INFRAUTILIZACIÓN DE DOSIS ADECUADAS DE ESTATINAS AL ALTA TRAS SÍNDROME CORONARIO AGUDO: ANÁLISIS POR SUBGRUPOS

Leticia Blázquez Arroyo, José María Martínez Ávila, Roberto Martín Asenjo, Lola Villagraz Tecedor, Sandra Mayordomo Gómez y Juan Ortiz Imedio del Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

Resumen

Introducción: Tras un episodio de síndrome coronario agudo (SCA), las guías más recientes recomiendan, como prevención secundaria, el uso de dosis elevadas de estatinas, por ejemplo, atorvastatina 80 mg al día. El objetivo de nuestra revisión fue comprobar la adecuación de su prescripción en nuestro hospital tras ingreso por SCA y la relación de ésta con factores como el sexo, la edad y la presencia de elevación del segmento ST al ingreso.

Métodos: Se revisaron los informes de alta de todos los pacientes ingresados desde enero de 2010 hasta abril de 2011 con diagnóstico de SCA. Se excluyeron los pacientes fallecidos durante el ingreso y en los que no se diagnosticó evento coronario al alta. Se realizó la comparación de frecuencias de prescripción de atorvastatina 80 mg al día por grupos (según fueran hombre o mujer, presentaran o no edad avanzada, fueran o no menores de 45 años y presentaran o no SCACEST al ingreso) mediante el estadístico chi cuadrado. Se realizó análisis con el paquete estadístico SPSS 20.0.

Resultados: Se revisaron un total de 528 historias clínicas, de los que se incluyeron 466 pacientes. De ellos, el 52,6% (245) presentaban al ingreso diagnóstico de SCA con elevación del segmento ST (SCACEST) y un 47,4% (221) SCA sin elevación del segmento ST (SCASEST). El 74,7% (348) eran varones y el 25,3% (118) mujeres. El porcentaje de prescripción de altas dosis de atorvastatina (80 mg al día) fue del 32% (149 pacientes). La estatina más prescrita fue atorvastatina 40 mg al día (210 pacientes, 45,1%). El resto de las prescripciones (simvastatina 40 mg, 20 mg y 10 mg, rosuvastatina, pravastatina) fueron minoritarias en porcentaje. El porcentaje de pacientes sin prescripción de estatina al alta fue del 3,4% (16 pacientes). Se comprobó que la prescripción de atorvastatina de 80 mg al día fue significativamente inferior en pacientes mayores de 75 años ($p = 0,001$) y en mujeres ($p = 0,004$), sin diferencias entre aquellos pacientes que presentaban al ingreso SCACEST o SCASEST (tabla).



Conclusiones: La prescripción de estatina a altas dosis (atorvastatina 80 mg al día) es aún inferior a la deseada en los pacientes con diagnóstico de SCA. Esta infrautilización de altas dosis de estatina al alta es especialmente frecuente en mujeres y en ancianos.