Rev Esp Cardiol. 2015;68 Supl 1: 1175

Revista Española de Cardiología

6052-639. EVALUACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS TERAPÉUTICOS DEL MANEJO DE LA DISLIPEMIA EN ATENCIÓN PRIMARIA

María Asunción Esteve-Pastor[1], Andrea Véliz-Martínez[1], Ana I. Romero-Aniorte[1], Miriam Quintana-Giner[1], Andrea García-Narbón[2], Pedro L. Tornel[2], Mariano Valdés[1] y Francisco Marín[1] del [1]Servicio de Cardiología y [2]Servicio de Análisis Clínicos, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar (Murcia).

Resumen

Introducción y objetivos: La reducción de las cifras de colesterol total (CT) y LDL colesterol (LDLc) pueden prevenir el desarrollo de la enfermedad cardiovascular. Por ello es importante conocer y desarrollar estrategias de prevención en el manejo de los pacientes con alteración en el perfil lipídico y alcanzar los objetivos terapéuticos pautados por las guías de práctica clínica.

Objetivos: Determinar si una estrategia que consistió en la modificación del punto de corte analítico de las cifras de normalidad del perfil lipídico, la generación de una alerta de LDL < 70 mg/dl en pacientes de muy alto riesgo y la realización de charlas formativas a los médicos de familia implica un mejor control de las cifras de lípidos a nivel de la población de atención primaria.

Métodos: Se realiza un estudio retrospectivo observacional de tipo descriptivo transversal. Se seleccionaron 1.701 individuos con analíticas con perfil lipídico de 5 centros de salud de atención primaria en 2 cohortes: 2011 (antes de la modificación) y 2013.

Resultados: Se analizaron finalmente 1.550 pacientes (730 pacientes del año 2011 y 820 del año 2013). La población de 2011 presentaba una mediana de edad de 54 años (39-68), 34% varones, 42% hipertensos, 16% diabéticos, 48% diagnosticados de dislipemia y solo un 9% de pacientes en prevención secundaria. En la cohorte de 2013 presenta una mediana de edad de 53 años (40-68) con un 35% de varones, 35% de hipertensos, 15% de diabéticos y 48% de dislipémicos, con un 12% de pacientes en prevención secundaria. Si se analizan las cifras de perfil lipídico con la comparación de las cohortes de 2011 y 2013 se observa una reducción de las cifras a nivel global: CT 206,7 ± 41,6 frente a 195,3 ± 39,5 mg/dl ($p < 0,001$); LDLc 126,0 ± 36,8 frente a 115,6 ± 33,4 mg/dl ($p < 0,001$); En prevención primaria se aprecia también la diferencia CT 208,0 ± 41,2 frente a 196,1 ± 38,9 ($p < 0,001$) y LDLc 128,0 ± 36,2 frente a 116,5 ± 37,2 ($p < 0,001$). No se aprecia diferencia en prevención secundaria.

Conclusiones: Cerca de la mitad de la población de atención primaria está diagnosticada de dislipemia y se aprecia una disminución estadísticamente significativa de 11,5 mg/dl en las cifras medias de colesterol total y de LDLc poblacional. Por ello la intervención realizada para mejorar el cumplimiento terapéutico de las guías actuales ha supuesto una discreta mejoría del perfil lipídico poblacional en el periodo analizado.