



6046-586. ¿HA INFLUIDO LA PUBLICACIÓN DEL ESTUDIO IMPROVE-IT EN LA CONSECUCCIÓN DE OBJETIVOS LIPÍDICOS EN PACIENTES CON ENFERMEDAD CORONARIA CRÓNICA?

José Javier Gómez-Barrado, Paula Gómez-Turégano, Carolina Ortiz, Pablo Sánchez-Calderón, Luis Enrique Lezcano Gort, Zineb Kounka, María José Romero y David Chipayo del Servicio de Cardiología, Hospital San Pedro de Alcántara, Cáceres.

Resumen

Introducción y objetivos: Las Guías Europeas de Práctica Clínica consideran en los pacientes con riesgo cardiovascular muy alto un objetivo de control de cLDL 70 mg/dl. No obstante la consecución de estos objetivos es muy baja en la mayoría de estudios recientes, a pesar del alto porcentaje de pacientes en tratamiento con estatinas. El tratamiento combinado con ezetimiba produce un efecto aditivo con una reducción adicional de cLDL del 20-25%. En noviembre de 2014 se presentaron en la AHA (Chicago) los resultados del estudio IMPROVE-IT que demostró beneficios clínicos en cuanto a reducción de los episodios cardiovasculares al añadir un hipolipemiante no estatina (ezetimibe) a una estatina, y confirmó que ezetimibe tiene un perfil seguro. El objetivo fue valorar el posible impacto que la publicación del estudio IMPROVE-IT ha podido tener en los niveles de lípidos y en la consecución de los objetivos en el año siguiente a su publicación.

Métodos: Hemos determinado el perfil lipídico a todos los pacientes que ingresaron en nuestro hospital con diagnóstico de enfermedad coronaria (EC) desde enero de 2009 hasta junio de 2015 y de los que se disponía de perfil lipídico reciente, realizado durante los años 2013 a 2015.

Resultados: Se recogieron datos de 741 pacientes, 550 varones (74%) y 191 mujeres (26%). El 27,3% (n: 202) de los análisis correspondían a los años 2013 y 2014 (grupo 1), y el 72,7% (n: 539) al año 2015 (grupo 2). Se analizaron y compararon ambos grupos. La edad media del grupo 1 fue de $69,21 \pm 13,63$ años y la del grupo 2 de $68,24 \pm 13,07$ años (p: 0,38). Eran mujeres el 27,9% del grupo 1 y el 25,3% del grupo 2 (p: 0,47). La parte superior de la tabla (A) muestra los valores medios de lípidos, y la parte inferior (B) el porcentaje de pacientes que cumplían objetivos en los 2 grupos; hay una mejoría significativa en el grado de cumplimiento en el grupo 2, sobre todo en los niveles de colesterol total y cLDL.

Valores medios de lípidos			
Tabla A			
mg/dl	Grupo 1	Grupo 2	p

Colesterol total	146,82 ± 35,49	142 ± 32,81	0,16
cLDL	78,47 ± 28,68	71,01 ± 28,61	0,003
cHDL	43,98 ± 12,60	48,62 ± 13,19	0,0001
TG	123,12 ± 67,15	116,62 ± 67,67	0,24
colnoHDL	102,86 ± 34,16	94,43 ± 31,40	0,003

Tabla B

cLDL 70	42,8%	55,9%	0,003
cLDL 100	77,2%	86%	0,007
cLDL 50	16,7%	20,2%	0,3
cHDL 50 (mujeres)	11,2%	10,2%	0,7
cHDL 40 (varones)	32,6%	19,5%	0,0001
TG > 150	19,3%	21,2%	0,6

cLDL: colesterol unido a lipoproteínas de baja densidad; cHDL: colesterol unido a lipoproteínas de alta densidad; TG: triglicéridos; colnoHDL: colesterol no HDL.

Conclusiones: Hemos constatado en pacientes con EC crónica una disminución de los valores medios de colesterol total y cLDL, y un incremento en el porcentaje de consecución de objetivos lipídicos durante el año 2015 frente a años anteriores (2013-14) que, al menos en parte, podría tener que ver con la más reciente evidencia científica relacionada con la presentación de los resultados del estudio IMPROVE-IT a finales de 2014 y, por ende, un mayor uso de terapia lipídica de combinación en estos pacientes.