



6072-522. CONCORDANCIA DE LOS RESULTADOS LIPÍDICOS OBTENIDOS EN PACIENTES DE MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR EN CONSULTA DE CARDIOLOGÍA CON EL NUEVO CONSENSO DE ACTUACIÓN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA

Carmen Martín Domínguez, Pedro Antonio Chinchurreta Capote, Sergio López Tejero, Rafael Bravo Marques, Almudena Valle Alberca, Eloísa Mariscal López, Francisco J. Torres Calvo, Fidel Ernesto Mesa Prado, Susana Pérez Córdoba y Francisco Ruiz Mateas

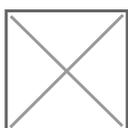
Hospital Costa del Sol, Marbella (Málaga).

Resumen

Introducción y objetivos: Dado que el grado de control de la dislipemia en pacientes de alto RCV es deficiente, la SEC publica un nuevo consenso de actuación en los pacientes de alto o muy alto RCV. Nuestro objetivo es analizar cuál era el grado de control de nuestros pacientes previos a la aparición del mismo, pero siguiendo las normas de tratamiento de nuevo consenso, sabiendo que el objetivo de control es diferente (LDL 70 mg/dl en guías de 2016 vs 55 mg/dl en guías de 2019).

Métodos: Estudio observacional retrospectivo en el que se analiza un subgrupo de pacientes dados de alta de manera consecutiva desde marzo de 2017. Se comparan las cifras de colesterol-LDL y el tipo de tratamiento hipolipemiante utilizado, al alta, a los 3 meses y al año del evento, con el consenso de actuación actual propuesto por la SEC para mejorar el control lipídico.

Resultados: Se analizan un total de 105 pacientes dados de alta tras SCA de alto riesgo. 55 pacientes (52,4%) estaban en tratamiento previo con estatinas (simvastatina 20 mg (40%), atorvastatina 40 mg (27%) y 80 mg (10%)). El 58% de los pacientes fueron dados de alta con tratamiento hipolipemiante adecuado, según el consenso actual publicado por la SEC. Las cifras de LDL a los 3 meses en este grupo, fue 70 mg/dl en 75,8% de los casos (48% 55 mg/dl), mientras que el grupo de tratamiento no concordante con el consenso actual el 55,8% (23% con 55 mg/dl). A los 12 meses, tras optimización del tratamiento en consulta según resultados, en el grupo de tratamiento que es acorde al consenso, el 82% tenían cifras LDL 70 mg/dl, de ellos 51,5% 55 mg/dl, mientras que en el grupo que no cumplían el consenso actual ningún paciente alcanzó objetivos. En la imagen 1 podemos observar la terapia utilizada a los 3 y 12 meses.



Terapia hipolipemiante utilizada a los 3 y 12 meses.

Conclusiones: Sin el conocimiento del consenso actual, conseguimos un control elevado de las cifras de colesterol-LDL al año, según los objetivos vigentes en 2016. La baja consecución de los objetivos de 2019 (55 mg/dl) en el grupo en el que el tratamiento es concordante con el consenso actual, nos orienta a que en la actualidad, deberemos lo ser más intensivo posible y precoces al instaurar el tratamiento hipolipemiante de

los pacientes.