



5004-10. ANÁLISIS RETROSPECTIVO DEL GRADO DE CONTROL LIPÍDICO Y EVENTOS CORONARIOS EN PREVENCIÓN SECUNDARIA EN PACIENTES DE VIDA REAL

José Seijas Amigo¹, Moisés Rodríguez-Mañero¹, Alberto Cordero², Oliver Ibarrondo³, Javier Mar³, Itziar Oyagüez⁴, Miguel Ángel Casado⁴ y José Ramón González Juanatey¹

¹Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela (A Coruña). ²Hospital Universitario de San Juan, San Juan de Alicante. ³Unidad de Investigación OSI-Alto Deba, Arrasate-Mondragón (Guipúzcoa). ⁴Pharmacoeconomics & Outcomes Research Iberia, Pozuelo de Alarcón (Madrid).

Resumen

Introducción y objetivos: Las estatinas constituyen el tratamiento de elección para el control de los niveles de LDL-c en pacientes tras un síndrome coronario agudo (SCA). La European Society of Cardiology y la European Atherosclerosis Society (ESC/EAS) establecen y actualizan recomendaciones para el manejo de estos pacientes. El objetivo de este análisis fue determinar el uso de terapia hipolipemiente y la consecución del objetivo terapéutico de niveles de LDL-c recomendado, en vida real, en pacientes con SCA así como recurrencia en eventos coronarios.

Métodos: Se trata de un análisis descriptivo de una base de datos con información de vida real (Real-World Evidence-RWE) de pacientes en tratamiento con hipolipemiantes tras un SCA en Galicia entre dic/2008-dic/2012. El estudio fue aprobado por el Comité de Investigación Clínica. Se estimó la consecución de objetivo terapéutico, con los criterios de la ESC/EAS establecidos en 2016 (LDL-c 70 mg/dL) y las últimas recomendaciones del 2019 (LDL-c 55 mg/dL). El análisis estadístico se realizó con el paquete estadístico R.

Resultados: Se incluyeron un total de 1921 pacientes, con una edad media de $68,35 \pm 12,9$ años, de las cuales el 31,4% fueron mujeres. El nivel de LDL-c fue $88,67 \pm 31,45$ mg/dL para una mediana de 5 años de periodo de seguimiento. Un 85,8% de los pacientes recibía tratamiento con estatinas (atorvastatina 80,2%; simvastatina 7,5%; rosuvastatina 5,6% y otras 6,7%). Un 67,8% recibía estatinas con alta dosis y 29,9% a dosis moderada-baja, según la clasificación fijada por la Sociedad Española de Cardiología. En los 1.687 pacientes con dato disponible, el LDL-c a los 6 meses del evento coronario fue ≥ 70 mg/dL en un 29,5%, y ≥ 55 mg/dL en el 11,2%.

Conclusiones: Entre los pacientes con SCA tratados con estatinas, menos de un tercio de los pacientes logran el objetivo ESC/EAS recomendado en las guías 2016 (LDLc ≥ 70 mg/dL) y solo una décima parte el objetivo actual (LDLc ≥ 55 mg/dL). A pesar de ello, casi un 30% de pacientes no reciben estatinas de alta potencia tras un SCA. Los datos obtenidos están en línea con lo observado en otros registros nacionales y en el estudio Euroaspire. Estos resultados sugieren una falta de adherencia a las recomendaciones, y una insuficiente efectividad hipolipemiente de las terapias administradas.