



6000-42. PERFIL LIPÍDICO AL INGRESO Y EVOLUCIÓN TRAS EL ALTA EN PACIENTES INGRESADOS POR SCA EN UN HOSPITAL DE REFERENCIA

Pablo García García, Carlos Antonio Aranda López, Pedro Mellado Delgado, Laura García Serrano, Juan Manuel Nogales Asensio, Luis Javier Doncel Vecino, José Ramón López Mínguez y Antonio Merchán Herrera del Hospital Universitario Infanta Cristina, Badajoz.

Resumen

Introducción: La hipercolesterolemia, principalmente el aumento del colesterol asociado a lipoproteínas de baja densidad (C-LDL) es un factor reconocido de riesgo cardiovascular (RCV), siendo la reducción del C-LDL uno de los objetivos terapéuticos en el tratamiento de los pacientes (p) con síndrome coronario agudo (SCA) durante la hospitalización y tras el alta. Así mismo, los niveles altos de colesterol asociado a lipoproteínas de alta densidad (C-HDL) se han relacionado con una disminución del RCV.

Objetivos: Nuestro objetivo fue evaluar el perfil lipídico de los p ingresados por SCA y tras el alta hospitalaria.

Métodos: Para ello se analizaron retrospectivamente 804 pacientes (p) ingresados de forma consecutiva en nuestro centro con el diagnóstico de síndrome coronario agudo (SCA): 414 p (51,5%) sin elevación del ST (-SEST) y 390 p (48,5%) con elevación (-EST). Analizamos las características epidemiológicas basales, el perfil lipídico durante el ingreso (i), el tratamiento hipolipemiente (TH) pautado al alta (a) y el perfil lipídico en el seguimiento (s) tras el alta. Se establecieron dos niveles de prevención según los p presentasen DM o ECV conocida al ingreso, adoptándose como puntos de corte para C-LDL 115 mg/dl o 100 mg/dl respectivamente. Para el C-HDL se tomó como punto de corte único C-HDL > 40 mg/dl.

Resultados: En nuestra muestra destaca que una gran parte de los p no reciben TH a pesar de estar indicado. Además, en ambos grupos de prevención el porcentaje de pacientes que alcanzan niveles óptimos de C-LDL no supera el 50%. Se instauró TH al alta en el 97,2% de los p. En el seguimiento tras el alta hospitalaria, un 81,2% de los pacientes se encontraban dentro del objetivo terapéutico para el C-LDL (un 41,2% por debajo de 70 mg/dl); y hasta un 62,3% en el caso del C-HDL. El valor medio de reducción de C-LDL tras TH al alta es de un 15,19%.

Conclusiones: Casi la mitad de pacientes ingresados por SCA presentan cifras de C-LDL iniciales superiores a lo recomendado en prevención secundaria. El objetivo terapéutico tras el alta no se consigue en un porcentaje importante de pacientes, a pesar de la generalización del uso de TH. Así mismo, continúa siendo un reto terapéutico la obtención de niveles adecuados de C-HDL.

