



6074-544. VALOR DE LDL INTRAHOSPITALARIO PARA PREDECIR LA CONSECUCCIÓN DE NUEVOS OBJETIVOS DE LDL (MENOS DE 55 MG/DL) TRAS UN SÍNDROME CORONARIO AGUDO

Francisca María Muñoz Franco, Antonia María Castillo Navarro, Pedro José Flores Blanco, Bertold Gunnar Leithold, Ginés Elvira Ruiz, Ana Isabel Rodríguez Serrano, Miriam Gómez Molina, Alejandro Lova Navarro, José Manuel Andreu Cayuelas, María José Sánchez Galián, Marianela Sánchez Martínez, Francisco J. Cambronero Sánchez, Domingo Andrés Pascual Figal, J. A. Noguera Velasco y Sergio Manzano Fernández

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción y objetivos: Las nuevas guías sobre el tratamiento de las dislipemias recomiendan una reducción $\geq 50\%$ del valor basal y un objetivo de colesterol LDL (cLDL) 55 mg/dL en pacientes de muy alto riesgo en prevención secundaria. El objetivo fue analizar la asociación entre los niveles de cLDL intrahospitalario (cLDLIH) y la probabilidad de alcanzar el valor objetivo de cLDL 55 mg/dL durante el primer año tras el alta hospitalaria en pacientes con síndrome coronario agudo (SCA) bajo tratamiento con estatinas de alta intensidad.

Métodos: Estudio retrospectivo en el que se incluyó a pacientes consecutivos dados de alta tras SCA en nuestro centro bajo tratamiento con estatinas de alta intensidad. El objetivo principal del estudio consistió en alcanzar niveles de cLDL 55 mg/dL en la primera analítica tras el alta hospitalaria. Se excluyó a los pacientes con determinaciones de cLDL dentro de los primeros 30 días o más allá de los 365 días del evento inicial, así como aquellos sin determinaciones de cLDL. El tratamiento considerado como estatinas de alta intensidad incluía atorvastatina 80 mg, rosuvastatina 20 mg y 40 mg.

Resultados: 828 pacientes fueron incluidos en el estudio (65 ± 13 años; 75% varones). Los niveles de cLDLIH y tras el alta fueron 97 ± 38 mg/dL y 69 ± 28 mg/dL, respectivamente. Durante el seguimiento, 265 pacientes (32%) alcanzaron niveles de cLDL 55 mg/dL. La capacidad discriminativa de los niveles de cLDLIH para predecir la consecución de cLDL objetivo tras el alta fue modesta (área bajo la curva ROC = 0,67; IC95% 0,64-0,71). Los pacientes con los niveles de cLDLIH más altos tenían menos probabilidades de conseguir el objetivo de cLDL 55 mg/dL. De este modo, niveles de cLDLIH > 70 mg/dL, > 100 mg/dL y > 130 mg/dL presentaron valores predictivos positivos para la no consecución de cLDL objetivo 55 mg/dL del 75, 80 y 85%, respectivamente.

cLDLIH	Sensibilidad	Especificidad	VPP	VPN
> 55 mg/dL	92 (90-94)	24 (19-29)	72 (69-75)	59 (49-68)

> 70 mg/dL	82 (79-85)	41 (35-47)	75 (71-78)	52 (45-59)
> 75 mg/dL	79 (75-82)	48 (42-54)	76 (73-80)	52 (45-58)
> 100 mg/dL	49 (44-53)	74 (68-79)	80 (75-84)	41 (36-45)
> 130 mg/dL	22 (19-26)	92 (88-95)	85 (79-91)	36 (32-39)

cLDLIH: valores de cLDL intrahospitalario. VPP: valor predictivo positivo. VPN: valor predictivo negativo.
cLDL: colesterol unido a lipoproteínas de baja densidad.

Conclusiones: En este contexto clínico, los niveles elevados de cLDLIH están asociados con una menor probabilidad de alcanzar el cLDL objetivo durante el primer año de seguimiento. Por tanto, los niveles de cLDLIH pueden ser útiles en la detección precoz de aquellos pacientes con alta probabilidad de fracaso en la consecución del objetivo de cLDL 55 mg/dL, en los que la intensificación de las medidas higiénico-dietéticas y la asociación temprana de otros agentes hipolipemiantes podrían ser beneficiosas.