



Revista Española de Cardiología



6074-543. VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO A LOS 6 MESES DE LA DISLIPEMIA EN EL INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACIÓN DEL ST

Andrea Borrellas Martín, Nabil El Ouaddi Azzaytouni, Joan Isaac Llaó Ferrando, Albert Ariza Solé, Cosme García García, Josep Comín Colet y Antoni Bayés Genís

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona).

Resumen

Introducción y objetivos: Es ampliamente conocido que el evento clave inicial en la aterogenia es la retención de lipoproteínas de baja densidad (LDL) y de otras lipoproteínas que contienen colesterol y lipoproteínas B. Diferentes estudios clínicos recientes controlados con placebo han demostrado que, la adición de anti-PCSK9 o ezetimibe, proporciona una reducción del riesgo de enfermedad cardiovascular aterosclerótica, con correlación positiva con la reducción absoluta de LDL. Además, en las últimas guías de la ESC se recomienda LDL 55 mg/dL en prevención secundaria.

Métodos: Estudio retrospectivo multicéntrico. Se analizan los datos de los enfermos ingresados por IAMEST durante el año 2018 en las Unidades Coronarias de dos hospitales terciarios. Se revisan el control inicial y el seguimiento a los 6 meses de los niveles de lípidos así como el tratamiento hipolipemiente recibido.

Resultados: Se incluyeron un total de 220 enfermos entre los dos centros. La edad media era de 66,65 años (DE 12,44); 78,6% hombres. Un 74% estaban afectados de hipertensión arterial. El tabaquismo era activo en un 67%. El 73,5% estaban diagnosticados de dislipemia. Al ingreso, la media (DE) de los siguientes parámetros era: colesterol total 156 mg/dL (43,96), LDL 88,61 mg/dL (39,9), HDL 40 mg/dL (12), triglicéridos 136,7 mg/dL (67,8). El tratamiento inicial fue con estatinas en > 94% de los pacientes y con ezetimibe en el 14%. A los 6 meses del IAMEST el 80% de los pacientes presentaban control del perfil lipídico y el 73% control del LDL. La media de LDL a los 6 meses era de 76 mg/dL.

Conclusiones: Es relevante y de interés el hecho que la mayoría de los pacientes tienen un control subóptimo del LDL. Además, en una cuarta parte de la cohorte no se realizó control del LDL a los 6 meses.