



6017-258. CONTROL LIPÍDICO TRAS UN SÍNDROME CORONARIO AGUDO. EVALUACIÓN DEL GRADO DE CONSECUCIÓN DEL OBJETIVO DE LDL DURANTE EL PRIMER AÑO TRAS EL ALTA HOSPITALARIA

Ana Isabel Rodríguez Serrano¹, Antonia María Castillo Navarro¹, Pedro José Flores Blanco¹, Gunnar Leithold¹, Miriam Gómez Molina¹, Pablo Ramos Ruiz², Matías Pérez Paredes³ y Sergio Manzano Fernández¹ del ¹Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar (Murcia), ²Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena (Murcia), y ³Hospital Universitario J.M. Morales Meseguer, Murcia.

Resumen

Introducción y objetivos: Describir el porcentaje de pacientes con síndrome coronario agudo (SCA) que alcanzan niveles de LDL 70 mg/dL durante el primer año tras el alta hospitalaria, y evaluar los factores determinantes de la consecución de este objetivo.

Métodos: Estudio retrospectivo multicéntrico en el que se incluyeron pacientes consecutivos con SCA dados de alta en 2 hospitales de la Región de Murcia. El evento principal del estudio se definió como la presencia de niveles de LDL plasmáticos 70 mg/dL en la primera determinación analítica disponible tras el alta. Se excluyeron las determinaciones realizadas durante los primeros 30 días o más allá de los 365 días del evento inicial y los pacientes que no tenían valores LDL disponibles. Los factores determinantes del evento del estudio se evaluaron mediante análisis de regresión logística binaria multivariante. Se consideró tratamiento con estatinas de alta intensidad: atorvastatina 40 mg, 60 mg, 80 mg y rosuvastatina 20 mg y 40 mg.

Resultados: 1.611 pacientes (67 ± 13 años y 72% varones) fueron incluidos. Durante el primer año tras el alta, 839 (52%) presentaron niveles de LDL 70 mg/dL. El porcentaje de consecución de objetivos de LDL 70 mg/dL se ha incrementado a lo largo de los años del estudio del 38% en 2011 al 62% en 2015 (p para tendencia 0,001). En el análisis de regresión logística multivariante los niveles basales de LDL ($\times$ mg/dL, OR: 0,98, IC95% 0,97-0,99; p 0,001), la diabetes mellitus (OR: 1,37, IC95% 1,06-1,77; p = 0,017) y el tratamiento con estatinas de alta intensidad (OR: 3,01, IC95% 2,15-4,23; p 0,001) fueron los predictores independientes del evento del estudio. El uso de tratamientos con estatinas de alta intensidad se ha incrementado en los últimos años del 63% en 2011 al 94% en 2015, mientras que los niveles de LDL basales y el porcentaje de diabetes mellitus no variaron.

Conclusiones: El grado de consecución del objetivo de LDL 70 mg/dL durante el primer año tras un SCA es bajo. El incremento del uso al alta hospitalaria de estatinas de alta intensidad es insuficiente para alcanzar este objetivo en la mayor parte de pacientes. La promoción de estilos de vida saludables y la mejor adherencia al tratamiento deberían ser los pilares fundamentales para mejorar los resultados; la asociación de dichos pilares a terapias hipolipemiantes combinadas con estatinas de alta intensidad también podría ser útil.