



5017-4. CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE UNA COHORTE DE PACIENTES TRATADOS CON UN POLICOMPRIMIDO CARDIOVASCULAR

Manuel Portela Romero¹, Agustín Pia Morandeira², Sergio Cinza Sanjurjo³, Pilar Mazón Ramos⁴, Alfonso Varela Román⁴ y José Ramón González Juanatey⁴, del ¹Complejo Hospitalario Universitario de Santiago, Santiago de Compostela (A Coruña), ²Centro de Salud de Noia, Noia (A Coruña), ³Centro de Salud Porto do Son, Porto do Son (A Coruña) y ⁴Hospital Clínico Universitario de Santiago, CIBERCV, Santiago de Compostela (A Coruña).

Resumen

Introducción y objetivos: El policomprimido cardiovascular (CV) aprobada en Europa contiene 3 principios activos de entre los grupos terapéuticos recomendados por las guías y se comercializa en España desde el 2015 con la dosis de ácido acetilsalicílico (AAS) 100 mg, atorvastatina 20 mg, ramipril 2,5 a 10 mg (policomprimido CV-20) y desde finales de 2017 con AAS 100 mg, atorvastatina 40 mg, ramipril 2,5 a 10 mg (policomprimido CV-40). El objetivo de este estudio fue determinar el perfil clínico de una cohorte de pacientes tratados con este policomprimido CV.

Métodos: Análisis retrospectivo, transversal, de una cohorte de pacientes tratados con el policomprimido CV en un área sanitaria de 460.000 habitantes.

Resultados: Entre 2017 y 2018 se seleccionaron 493 pacientes tratados con el policomprimido CV de los cuales 298 (60,5%) eran pacientes de alto riesgo CV, sin evento previo y 195 (39,5%) pacientes con cardiopatía isquémica estable (> 12 meses tras el evento). La tabla muestra las características demográficas y clínicas de los pacientes. Hubo un porcentaje mayor de pacientes > 86 años tratados con policomprimido CV-20. Entre los pacientes de alto riesgo, un 39,9% de los tratados con policomprimido CV-40 tenían > 3 comorbilidades (diabetes con insulino-terapia o tratamiento oral, hipertensión -con o sin afección de órgano diana- y dislipemia -hipercolesterolemia y dislipemia mixta-).

Características pacientes tratados con policomprimido

	Total (n 493)	Policomprimido CV-20 (n 374)	Policomprimido CV-40 (n 119)	p
Mujeres	186 (37,73%)	149 (30,22%)	37 (7,5%)	NS

Varones	307 (62,27%)	225 (45,63%)	82 (16,63%)	NS
65 años	142 (28,80%)	103 (20,89%)	39 (7,91%)	NS
66-75 años	157 (31,84%)	119 (24,13%)	38 (7,70%)	NS
76-85 años	138 (27,99%)	105 (21,29%)	33 (6,69%)	NS
> 86 años	56 (11,35%)	47 (9,53%)	9 (1,81%)	0,05
Hipertensión, n (%)	366 (74,23%)			
Con afección de órgano diana	59 (11,96%)	34 (6,89%)	15 (3,04%)	0,05
Sin afección de órgano diana	307 (62,27%)	249 (50,5%)	58 (11,76%)	0,05
Diabetes	226 (45,84%)			
Hipercolesterolemia	312 (63,28%)	233 (47,26%)	79 (16,01%)	NS
2 comorbilidades	296 (60,1%)	237 (47,87%)	59 (11,96%)	0,05
> 3 comorbilidades	196 (39,9%)	137 (27,79%)	59 (11,96%)	0,05
IAM previo	128 (25,96%)	81 (16,43%)	47 (9,52%)	0,05
Angor	67 (13,59%)	44 (8,92%)	23 (4,66%)	0,05
Pacientes con antihipertensivos adicionales, n (%)	323 (65,51%)	229 (46,45%)	94 (19,06%)	0,05

Pacientes con hipolipemiantes (ezetimiba o fibratos) adicionales, n (%)	38 (7,7%)	21 (4,26%)	17 (3,44%)	0,05
---	-----------	------------	------------	------

Conclusiones: En la muestra estudiada los pacientes que estaban tratados con policomprimido CV-40 presentaban diferencias estadísticamente significativas en el número de comorbilidades y en la necesidad de tratamiento antihipertensivo e hipolipemiante combinado, por lo que se puede concluir que el policomprimido CV-40 se utiliza en la práctica clínica en pacientes con peor pronóstico. Por grupos etarios solo se apreciaron diferencias estadísticamente significativas a favor de la policomprimido CV-20 en los mayores de 86 años, por lo que nos indica que, como indican las recomendaciones sobre seguridad de los medicamentos en población anciana, a mayor edad se tiende a utilizar las estatinas de alta potencia a una menor dosis para evitar los efectos adversos. La policomprimido CV puede constituir una estrategia útil para la optimización terapéutica en prevención secundaria y también en prevención primaria en pacientes de alto riesgo, especialmente en polimedicados.