Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):100

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

RV-040 - USO DE LAS HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS PARA CONOCER EL GRADO DE CONTROL LIPÍDICO DE UN ÁREA DE GESTIÓN SANITARIA EN PACIENTES DE MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR Y PLANTEAR SU SEGUIMIENTO EN COLABORACIÓN EN UNA CONSULTA DE RIESGO VASCULAR

M. Aneri Vacas, G. Fernández Molina, M. Gras Ruiz y J. Sánchez Gil

Medicina Interna. Hospital Comarcal Infanta Margarita. Cabra (Córdoba).

Resumen

Objetivos: Conocer el grado de adecuación a las guías de riesgo cardiovascular europeas y estadounidenses.

Material y métodos: Utilizando el Conjunto Mínimo Básico de Datos hemos obtenido los pacientes que se dieron de alta de junio de 2017 a junio de 2018 con el diagnóstico de síndrome coronario agudo (infarto agudo de miocardio, SCASEST, SCACEST, angina), ictus isquémico (incluyendo el accidente isquémico transitorio), enfermedad arterial periférica (incluyendo los términos de claudicación intermitente, estenosis carotídea) e hipercolesterolemia familiar. Posteriormente hemos definido una serie de variables entre las que queremos destacar las cifras de colesterol LDL al ingreso y su seguimiento al alta con el objetivo de conocer el grado de control acorde a las guías actuales, tanto las europeas como las más recientes y exigentes de la sociedad americana de endocrinología que sitúan el umbral para considerar un control óptimo en determinados pacientes, por debajo de los 55 mg/dl.

Resultados: Se han obtenido 449 pacientes en el periodo especificado. Los datos disponibles y revisados hasta el momento indican un control de los pacientes en un 48,3% según las guías europeas y un 18% según las americanas (solo hemos incluido pacientes diabéticos en prevención secundaria).

Discusión: El grado de control de los pacientes en prevención secundaria es mejorable aunque va en consonancia con lo descrito en estudios internacionales de planteamiento similar.

Conclusiones: Pretendemos utilizar estos datos conjuntamente con Atención Primaria en una serie de reuniones con Medicina Interna para incidir y optimizar el tratamiento y determinar cuáles pueden ser derivados de forma preferente a la consulta de Riesgo Vascular para valorar iniciar el tratamiento con los nuevos inhibidores de PCSK9. Este proyecto discurre de forma paralela a otro iniciado en el que a través de los resultados unificados en el laboratorio de bioquímica, nos permite localizar los pacientes con cifras muy elevadas de LDL (sugerentes de hipercolesterolemia familiar) e indagar en su diagnóstico, siempre a través de su médico de familia.

Bibliografía

1. Jones PH1, Nair R, Thakker KM. Prevalence of dyslipidemia and lipid goal attainment in statin-treated subjects from 3 data sources: a retrospective analysis. J Am Heart Assoc. 2012;1(6).

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.