



D-021 - TRATAMIENTO HIPOLIPEMIANTE Y CONTROL LIPÍDICO EN PACIENTES DIABÉTICOS CON ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR INGRESADOS EN SERVICIOS DE MEDICINA INTERNA DE LA PROVINCIA DE MÁLAGA

J. Sanz Cánovas¹, J.J. Mancebo Sevilla¹, V. Agustín Bandera², A. López Blázquez³, J. Luque del Pino² y M.A. Navarro Hermoso⁴

¹Medicina Interna. Hospital Regional Universitario de Málaga. Málaga. ²Medicina Interna. Hospital Costa del Sol. Marbella (Málaga). ³Medicina Interna. Hospital de Antequera. Antequera (Málaga). ⁴Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

Resumen

Objetivos: Analizar el tratamiento hipolipemiante y grado de control lipídico de pacientes diabéticos con enfermedad cardiovascular ingresados en los servicios de Medicina Interna de varios hospitales de la provincia de Málaga.

Métodos: Estudio observacional y descriptivo desarrollado en 4 hospitales de la provincia de Málaga. Se incluyeron todos los pacientes con diabetes y enfermedad cardiovascular (previa o que motivara el ingreso) ingresados en los meses de octubre y noviembre de 2018. Se analizó el tipo de tratamiento hipolipemiante prescrito ambulatoriamente y el grado de control lipídico en analítica realizada durante la hospitalización, según las guías europeas ESC/EAS-2016.

Resultados: Se incluyeron 192 pacientes. La edad media fue de $76,6 \pm 9,7$ años y 99 (51,6%) eran varones. El 34,4% tenía cardiopatía isquémica, 24% enfermedad cerebrovascular, 4,7% arteriopatía periférica y 45,3% insuficiencia cardíaca. El 56,8% (109 pacientes) seguía algún tratamiento hipolipemiante al ingreso (103 estatinas, 14 ezetimibe, 11 fibratos, 2 omega-3 y 1 I-PCSK9). Se realizó una determinación de lípidos plasmáticos durante el ingreso a 160 pacientes. Los valores medios de colesterol total, triglicéridos, LDL-colesterol y HDL-colesterol fueron, respectivamente, 148 ± 41 mg/dL, 146 ± 48 mg/dL, 85 ± 33 mg/dL y 37 ± 13 mg/dL. Solo el 35% de los pacientes tenía un LDL-C menor de 70 mg/dL y el 17% tenía unos triglicéridos > 200 mg/dL. De los pacientes tratados con estatinas solo el 39% tenía un LDL-C < 70 mg/dL.

Discusión: A pesar de que los pacientes de este estudio tenían un riesgo cardiovascular muy elevado, la prescripción de estatinas y los objetivos de control del LDL-Colesterol fueron bajos. Es posible que ello se deba a las características de los pacientes que ingresan en nuestros servicios.

Conclusiones: El grado de control lipídico de los pacientes diabéticos ingresados en nuestro servicio es bajo. Es necesario insistir en la prescripción de hipolipemiantes a estos pacientes para alcanzar los objetivos de lípidos plasmáticos establecidos en las guías con vistas a disminuir su riesgo cardiovascular.

Bibliografía

1. Catapano AL, Graham I, De Backer G, Wiklund O, Chapman MJ, Drexel H, et al; ESC Scientific Document Group. 2016 ESC/EAS Guidelines for the Management of Dyslipidaemias. Eur Heart J. 2016 14;37(39):2999-3058.