



EA-33. - EL USO DE ESTATINAS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

A. Martín Plata, A. Conde-Martel, S. Santana Báez, M. Hernández Meneses, M. Moreno Fuentes, M. Hemmersbach-Miller, J. Ruíz Hernández

Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: Analizar la utilización de las Estatinas en pacientes de edad muy avanzada y su asociación con enfermedades prevalentes.

Métodos: Se estudiaron 404 pacientes con edad igual o superior a 90 años ingresados consecutivamente durante 5 años en un Servicio de Medicina Interna. Se recogieron las características demográficas, los antecedentes personales, especialmente factores de riesgo vascular y enfermedad cardiovascular, el índice de comorbilidad de Charlson, la capacidad funcional mediante la escala de la Cruz Roja, los valores de colesterol, proteínas totales y albúmina. Se analizó la relación de las anteriores variables con el uso de estatinas. La relación entre variables cualitativas se analizó mediante el test de chi cuadrado o el test exacto de Fisher. La relación entre variables cuantitativas y cualitativas se analizó mediante el test t-Student o el test U de Mann Whitney.

Resultados: De los 404 pacientes estudiados, 150 eran varones (37,1%) y 254 mujeres (62,9%) con una edad media de 92,5 años, (DE: 2,5), rango: 90 a 104. Tomaban estatinas 25 pacientes (6,2%). Su uso no difirió en función de la edad ni del género recibiendo este tratamiento un 6,7% de varones y 5,9% de mujeres ($p = 0,7$). Su uso se asoció de forma significativa con el antecedente de diabetes y cardiopatía isquémica. Los pacientes que tomaban estatinas presentaban valores superiores de proteínas totales, albúmina y HDL colesterol y una menor mortalidad.

Discusión: El envejecimiento de la población es una realidad en nuestro entorno. Las estatinas son un grupo farmacológico en auge, cuya eficacia se ha demostrado en jóvenes pero escasean estudios realizados en pacientes ancianos, tanto a nivel de prevención primaria como secundaria. La tendencia de las Sociedades Científicas es recomendar el uso de este grupo farmacológico indistintamente sobre todos los grupos de edad, sin hacer diferencias en este aspecto con respecto a la edad. En nuestra serie, cabe destacar la poca adherencia al tratamiento hipolipemiente en pacientes con antecedentes de Cardiopatía Isquémica. Aunque el número de pacientes analizado ha sido escaso, se demuestra la clara asociación entre la administración de estatinas y factores protectores, como los niveles más elevados de HDL y la disminución de la mortalidad.

Conclusiones: El uso de estatinas en pacientes de edad avanzada es escaso a pesar de las recomendaciones científicas. Su utilización demuestra un efecto preventivo sobre nuestra serie, por lo que habría que revisar su uso y realizar una mejor prescripción de las mismas, siguiendo una

valoración individualizada del paciente.