Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):669

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

RV-12. - GRADO DE CONTROL DE LA DISLIPEMIA EN PACIENTES CON ALTO Y MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR EN EL HOSPITAL EL BIERZO

M. Cimas Valencia, C. Prada González, C. Teijo Núñez, S. Sandomingo Freire, P. Dos Santos Gallego, T. Khaliulina, J. Oblanca García, A. Bahamonde Carrasco

Servicio de Medicina Interna. Hospital El Bierzo. Ponferrada (León).

Resumen

Objetivos: El principal objetivo de nuestra comunicación fue poner de manifiesto cual es el grado de control de la dislipemia en los pacientes de alto y muy alto riesgo cardiovascular (RCV) en nuestra área de salud; dado que son el grupo de pacientes que indudablemente más se beneficiarían de un tratamiento hipolipemiante óptimo.

Métodos: Presentamos un estudio observacional donde se han recogido datos sobre RCV y perfil lipídico de un grupo de 204 pacientes ingresados en los servicios de Medicina Interna, Geriatría, Neumología, Cardiología y Neurología del hospital El Bierzo durante un periodo de tiempo de un mes y medio. En nuestro estudio no se seleccionaron pacientes ni por edad, ni por ninguna característica, para así obtener una muestra heterogénea de la población que ingresa en nuestro hospital.

Resultados: Obtuvimos una muestra de 204 pacientes con una media de edad de 78,5 años. Diferenciamos los pacientes de alto RCV según las últimas guías clínicas europeas, es decir; aquellos con algún factor de riesgo muy alterado, DM sin factores de riesgo ni lesiones de órgano diana, RCV global medido mediante SCORE = 5-10, o enfermedad renal crónica con MDRD 60 ml/min. De los 204 pacientes estudiados, el 23% eran de alto RCV. Así mismo se diferenciaron aquellos con muy alto RCV, es decir, aquellos con enfermedad cardiovascular conocida, DM con un factor de riesgo o lesión de órgano diana, SCORE > 10 o enfermedad renal crónica con MDRD 30 ml/min. Siendo éstos el 56,4% de la muestra. De los pacientes con alto RCV, tan sólo el 34,04% estaban siendo tratados con estatinas o ezetimibe, y de ellos hasta el 25% no alcanzaban los objetivos lipídicos recomendados por las guías (LDL 100). De los pacientes con muy alto RCV, el 48,69% recibían tratamiento hipolipemiante pero únicamente el 50% llegaban a los objetivos (LDL 70).

Discusión: La dislipemia es el factor de riesgo cardiovascular (RCV) modificable que en mayor medida contribuye a la aparición de eventos cardiovasculares. Por ello, los pacientes con alto RCV (y mayor aún los de muy alto RCV) requieren tratamiento médico hipolipemiante precoz e intensivo hasta alcanzar los objetivos terapéuticos.

Conclusiones: Un alto porcentaje de los pacientes observados con alto o muy alto RCV, no alcanzaban los objetivos propuestos por las guías o lo que es peor, no están tratados a pesar del beneficio demostrado. Por ello debemos tener muy presente el perfil lipídico de los pacientes con alto RCV para iniciar y/o intensificar el tratamiento hipolipemiante y así evitar eventos cardiovasculares futuros.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.