



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

284/41 - CONSECUCIÓN DE OBJETIVOS TERAPÉUTICOS LDL EN PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR ESTABLECIDA EN ATENCIÓN PRIMARIA

I. San Román Arispe y C. Fuertes Abardia

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Primer de Maig. Lleida.

Resumen

Introducción: El nivel de colesterol-LDL propuesto de 70 mg/dl para los pacientes con enfermedad cardiovascular establecida es cada vez más bajo. Sin embargo, la mayoría de los estudios que comparan los diversos niveles de colesterol-LDL propuestos no consiguen diferencias estadísticamente significativas en el objetivo principal, y por lo tanto, no existe evidencia firme que nos permita realizar estrategias agresivas dirigidas a grupos importantes de la población o el uso de fármacos con poca experiencia clínica para alcanzar dichos niveles. Las estatinas son efectivas y seguras si van asociadas de dieta y ejercicio, la aparente falta de asociación que observamos entre la mortalidad por cardiopatía coronaria y la utilización de estatinas apoya la necesidad de una mayor implementación en los cambios de estilo de vida. Además, en estudios previos realizados en nuestro país la no adherencia al tratamiento con estatinas por parte del paciente supera el 30%.

Objetivos: Principal: describir el grado de consecución de los objetivos terapéuticos LDL 70 mg/dl en una cohorte de pacientes con enfermedad cardiovascular establecida. Secundarios: establecer los patrones de uso de estatinas en la práctica asistencial real. Determinar los FRCV presentes en la población tratada con hipolipemiantes en prevención secundaria de evento cardiovascular isquémico. Especificar el grado de cumplimiento terapéutico primario en pacientes que toman hipolipemiantes.

Diseño: Estudio de cohortes retrospectivo.

Cronograma: Agosto 2017-marzo 2018.

Ámbito: CAP Primer de Maig. Lleida, España.

Metodología: Cohorte retrospectiva. Los datos se obtendrán del e-CAP. Individuos con enfermedad vascular establecida y que iniciaron tratamiento con hipolipemiantes. Los patrones de uso se definieron según tipo de estatina. Paciente cumplidor primario se definirá por el registro de retirada de farmacia de los fármacos hipolipemiantes entre 80-120% al año. La consecución de objetivos terapéuticos se definió mediante la reducción relativa media de los niveles de colesterol LDL y el porcentaje de individuos con niveles inferiores 70 mg/dl. Análisis estadístico: Correspondencias múltiples, modelos logísticos, proporciones.

Aplicabilidad: Demostrar que las estatinas son efectivas y seguras si van asociadas de estilos de vida saludable y adherencia tratamiento.

Resultados esperados: Demostrar que la aparente "no efectividad" de la estatinas se debe más bien a la no adherencia al tratamiento y/o no cambios hacia un estilo de vida saludable.

Aspectos ético-legales: Según el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud, Artículo N° 17 y el Real Decreto 223/2004, es una investigación segura, se mantendrá la confidencialidad y protección de datos personales

Bibliografía

1. Cooper A, Nherera L, Calvert N, O'Flynn N, Turnbull N, Robson J, et al. Clinical Guidelines and Evidence Review for Lipid Modification: cardiovascular risk assessment and the primary and secondary prevention of cardiovascular disease. Londres: National Collaborating Centre for Primary Care and Royal College of General Practitioners; 2008 (revised 2010).
2. Study of the Effectiveness of Additional Reductions in Cholesterol and Homocysteine (SEARCH) Collaborative Group, Armitage J, Bowman L, et al. Intensive lowering of LDL cholesterol with 80 mg versus 20 mg simvastatin daily in 12,064 survivors of myocardial infarction: a double-blind randomized trial. Lancet. 2010;376:1658-69.

Palabras clave: Prevención secundaria cardiopatía isquémica. LDL 70 mg/dl. Hipolipemiantes. Cumplidor terapéutico. Estilo de vida saludable.