



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/1738 - Conocimiento del manejo de la Dislipemia Aterogénica en Atención Primaria. Estudio DAT-AP

Á. Díaz Rodríguez^a, A. Serrano Cumplido^b, J. Millán Núñez-Cortés^c, M. Rodríguez de Miguel^d y M.L. Orera Peña^d

^aMédico de Familia. Centro de Salud de Bembibre. León. Coordinador Nacional del Grupo de Trabajo de Lípidos de SEMERGEN.^b Médico de Familia. Centro de Salud Repelega. Portugalete. ^cMedicina Interna. Unidad de lípidos Hospital Universitario Gregorio Marañón. Madrid. ^dDepartamento Médico. Mylan. Madrid.

Resumen

Objetivos: Determinar el grado de conocimiento de la dislipemia aterogénica (DA) en Atención Primaria (AP). Evaluar el abordaje de la detección, diagnóstico y tratamiento de la DA.

Metodología: Estudio descriptivo, trasversal y multicéntrico.

Resultados: Participaron 991 médicos de AP. El 78% de los médicos consideran que el aumento del riesgo cardiovascular (RCV) en pacientes con DA está relacionado con un aumento de triglicéridos. El 79% afirma que en pacientes con DA y alto RCV con cLDL en objetivo, es más eficaz corregir la DA que intentar descender más el cLDL. El 62% de los médicos afirman que la presencia de DA incrementa el RCV cuando el cLDL está en objetivos. El 95% considera que el control global del perfil lipídico requiere tratamiento hipolipemiante combinado. Los fármacos más eficaces para la reducción de triglicéridos serían los fibratos (57%), estatinas (18%) y ácidos omega 3 (16%).

Conclusiones: Aunque existe un considerable grado de consenso del manejo de la DA en el ámbito de AP, se requiere un esfuerzo adicional para concienciar sobre la importancia del riesgo cardiovascular asociado a la DA, ya que no siempre se siguen las recomendaciones de las guías de práctica clínica. Es necesario insistir en la necesidad de realizar un perfil lipídico completo en la valoración del riesgo cardiovascular del paciente.