



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/4612 - GRADO DE CONTROL DEL LDL EN PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR. ANÁLISIS DE UN GRUPO DE PACIENTES DE LA ZONA ORIENTAL DE CANTABRIA

B. Alonso Alfayate^a, T. Tigera Calderón^b, E. Bermejo Ruiz^c, N. San Miguel Martín^b, M. Quijano Reventúr^b, M. Puente Cobo^b y M. González Piñuela^b

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Barrera. Castro Urdiales. Cantabria. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Laredo. Cantabria. ^cMédico de Familia. Consultorio Rural Valle de Villaverde. Cantabria.

Resumen

Objetivos: Analizar cifras del LDL en pacientes con ECV establecida y grado de consecución de los objetivos terapéuticos.

Metodología: Seleccionamos aleatoriamente y analizamos retrospectivamente 50 historias de pacientes incluidos en protocolo de dislipemia en el sistema OMI. Analizamos la muestra mediante el sistema SPSS mostrando los resultados en frecuencias.

Resultados: Seleccionamos 50 pacientes, con edad media de 66 años siendo 48% mujeres y 52% varones. El 44% presentaban ECV establecida. De éstos, el 27% de los pacientes presentan cifras de LDL por debajo de 70 mg/dl, el 32% entre 70-99 mg/dl, el 9% entre 100-154 mg/dl y el 14% entre 155-189 mg/dl. Hay que destacar que el 18% no presentaban determinaciones del perfil lipídico en los últimos 6 meses.

Conclusiones: Siguiendo las recomendaciones de la PAPPS en prevención cardiovascular y las guías ESC/EAS 2016 los pacientes con ECV establecida requieren controles más exhaustivos del LDL (70 mg/dl). Está demostrada la relación lineal entre las cifras del LDL y los episodios cardiovasculares mayores. En nuestro estudio, el grado de control de las cifras de LDL fue inferior a lo esperado (menos del 30% de los pacientes con ECV tenían un LDL inferior a 70 mg/dl). Entre las funciones de la Atención Primaria, se encuentra la prevención (tanto primaria como secundaria), por lo que es nuestro deber llevar un control más riguroso y activo de nuestros pacientes, especialmente de aquellos que ya han tenido eventos cardiovasculares.

Palabras clave: Riesgo cardiovascular. Prevención secundaria.