



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

204/61 - Manejo de la dislipemia aterogénica en el ámbito de atención primaria. Estudio DATAP

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

^aDepartamento Médico Mylan. Madrid. ^bCS de Bembibre. León. ^cMédico de Familia. CS Repelega. Portugalete. ^dMedicina Interna. Unidad de Lípidos Hospital Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Objetivos: Evaluar el grado de conocimiento y diferencias geográficas dentro del territorio español en el manejo de la dislipemia aterogénica (DA) en médicos de Atención Primaria (AP).

Metodología: Estudio transversal, descriptivo y multicéntrico, realizado en médicos de AP, en el que se utiliza un cuestionario electrónico que incluye cuatro casos clínicos y diversas preguntas multiopción relacionadas con distintos aspectos en el manejo de la DA. Este estudio ha sido aprobado por el CEIC del Hospital Clínico de Madrid.

Resultados: Se analizaron las respuestas de 991 médicos de atención primaria (19 provincias españolas). El 96% de los participantes indicó que los pacientes con EA fueron susceptibles de intervención terapéutica sobre el riesgo residual de origen lipídico y el 98% respondieron que el tratamiento de elección sería una estatina asociada a fibrato. Sólo se encontraron algunas diferencias geográficas respecto a: el efecto antitrombótico del cHDL, que recibió menos importancia en el norte del país contra el sur ($p = 0,02$). El aumento del riesgo cardiovascular asociado a la disminución de cHDL y el papel de la terapia combinada en el control global del perfil lipídico, que fueron más relevantes entre los médicos del norte vs los del sur ($p = 0,03$ y $p = 0,04$, respectivamente).

Conclusiones: De manera general, existe consenso en el conocimiento y manejo de la DA en médicos de AP en el territorio español y apenas existen diferencias significativas entre zonas geográficas.