Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S480

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1335 - PERFIL LIPÍDICO EN PACIENTES CON MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Sandra de la Roz Fernández[1], *Zaida Salmón González*[1], *Alex García Tellado*[1], *Luis Gibert Hernández*[2], *Lucía García Alcalde*[1], *Sofía Álvarez Villalobos*[1], *Cristina Baldeón Conde*[1] *y Nuria Puente Ruiz*[1]

[1]*Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.* [2]*Hospital Comarcal de Laredo, Santander.*

Resumen

Objetivos: El objetivo de este trabajo fue analizar el grado de control de colesterol LDL, según los criterios establecidos por las guías ESC/EAS 2019 sobre el manejo de dislipemias en pacientes con muy alto riesgo cardiovascular establecido por antecedentes previos conocidos de cardiopatía isquémica y accidente cerebrovascular (ACVA).

Métodos: Se trata de un estudio unicéntrico, observacional, descriptivo y retrospectivo de los pacientes ingresados en el servicio de Cirugía Cardiovascular del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla entre abril y junio de 2021. Se analizaron las características demográficas, comorbilidades, perfil lipídico y tratamiento. Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS 25.

Resultados: Se analizaron 172 pacientes, de los cuales se seleccionaron aquellos con antecedentes conocidos de cardiopatía isquémica y ACVA resultando en 10 pacientes, 9 (90%) eran varones de una edad media de 79 ± 11 años. El 90% tenía antecedentes de hipertensión arterial y enfermedad arterial periférica, mientras que el 80% presentaba antecedentes de diabetes *mellitus* tipo 2, de enfermedad renal crónica y, además, eran exfumadores. La media del índice de Charlson de los pacientes estudiados fue de 9 puntos. El 70% estaban ingresados por episodios de isquemia aguda o crónica agudizada a nivel periférico. Los niveles séricos medios de estos pacientes fueron: colesterol (CT) total 106,8 (DE 28,57) mg/dL, LDL-CT 54,25 (DE 19,43), HDL-CT 31 (DE 10,64), triglicéridos 128 (DE 53,82). Seis de los pacientes estudiados tenían medidos los niveles de ApoB y Lpa con unas medias de 52,17 de ApoB (DE 10,27) y de 43,25 de Lpa (DE 31,19). El valor medio de HbA1c fue de 7,47% (DE 1,78). El 50% de los pacientes presentaban niveles de LDL dentro de los objetivos de las guías terapéuticas (< 55 mg/dL). Todos estaban en tratamiento con estatinas previo al ingreso: el 70% con estatinas de alta potencia y el 50% asociaban, además, tratamiento con ezetimiba. En dos pacientes se optimizó el tratamiento al alta: en un paciente se cambió la estatina de moderada potencia a una de alta y en otro se añadió ezetimiba al tratamiento. Ningún paciente falleció durante el ingreso, pero 2 de ellos fallecieron en los dos meses posteriores al alta en contexto de procesos infecciosos. Tres de los pacientes presentaron nuevos episodios de isquemia arterial periférica en el seguimiento posterior.

Conclusiones: El grupo de pacientes con antecedentes previos de cardiopatía isquémica y ACVA podrían considerarse en dentro de un grupo de extremo riesgo cardiovascular, ya que presentan un

riesgo aún mayor de presentar nuevos eventos cardiovasculares. En nuestro estudio, los pacientes estudiados presentaban niveles de LDL-c cercanos a los objetivos marcados por las guías terapéuticas, pero aun así presentaban reingresos frecuentes por nuevos eventos cardiovasculares. Esto apunta a la existencia de un riesgo cardiovascular residual y la importancia de controlar factores de riesgo cardiovascular y plantear objetivos más estrictos en el control lipídico en pacientes con afectación en múltiples territorios.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.