Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S1023

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1774 - REALIDAD CLÍNICA EN EL MANEJO Y CONTROL DEL C-LDL EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN Y DISLIPEMIA EN ESPAÑA: ESTUDIO SNAPSHOT

José María Mostaza Prieto[1], *Juan Pedro Justel Pérez*[2], *Pilar Murga Tabales*[3] *y Miquel Camafort Babkowski*[4]

[1]*Hospital Carlos III, Madrid, España.* [2]*Centro de Salud Dr. Castroviejo, Madrid, España.* [3]*Laboratorios Servier, Madrid, España.* [4]*Hospital Clínic, Barcelona, España.*

Resumen

Objetivos: Se presenta un análisis del estudio SNAPSHOT, cuyo objetivo principal fue evaluar la prevalencia de pacientes que tienen controlada su presión arterial (PA) y los niveles del colesterol unido a lipoproteínas de baja densidad (c-LDL) en pacientes hipertensos con dislipemia en vida real. El presente análisis se centra en la caracterización de la dislipemia y la consecución de objetivos de c-LDL en función del riesgo cardiovascular.

Métodos: SNAPSHOT es un estudio observacional, transversal, multicéntrico, internacional, llevado a cabo en el ámbito de atención primaria, cardiología y medicina interna de 27 centros en España. Se incluyeron pacientes adultos (≥ 18 años) que hubieran firmado el consentimiento informado para la recogida de sus datos de la historia clínica, diagnosticados de hipertensión, definido por la presencia de cifras de PA sistólica [PAS] ≥ 140 mmHg y/o PA diastólica [PAD] ≥ 90 mmHg o tratamiento con fármacos antihipertensivos) y dislipemia, definido por niveles de c-LDL ≥ 116 mg/dL (o ≥ 3,0 mmol/L) o tratamiento con fármacos hipolipemiantes. Se recogió información sobre el perfil lipídico (datos analíticos) y el tratamiento hipolipemiante. Para cada paciente se registró el riesgo cardiovascular considerado por los médicos que les atendían, y se calculó el riesgo de acuerdo a las guías de 2021 de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) en base a las comorbilidades del paciente y las tablas de riesgo Systemic Coronary Risk Estimation 2-Older Persons (SCORE2-OP). Se registró el control de c-LDL evaluado por los médicos y en base a los objetivos de control de c-LDL establecidos por las guías de 2019 de la ESC/Sociedad Europea de Aterosclerosis (EAS).

Resultados: Entre diciembre de 2021 y abril de 2022, se incluyeron 443 pacientes evaluables (mediana de edad: 69 años; sexo, hombre: 54%; fumador/exfumador: 14,0%/28,2%; enfermedad arterial coronaria [EAC]: 25,7%; diabetes mellitus: 37,3%; enfermedad renal crónica: 15,1%). El 46% de los pacientes presentaba un riesgo cardiovascular muy alto y el 20,4% alto según las guías ESC. El 94,9% de los pacientes se encontraba en tratamiento con estatinas, de los cuales el 53,9% recibía estatinas de alta intensidad y el 34,6% combinación hipolipemiante fija. Los niveles medios de c-LDL eran de 93,4 mg/dL, con un 68,7% de los pacientes con niveles de c-LDL ≥ 70 md/dL (81,1% de riesgo alto y 50,0% de riesgo muy alto). La consecución de objetivos de c-LDL recomendados por las guías era del 31%. Solo el 19% de los pacientes de alto riesgo y el 30% de los pacientes de muy alto riesgo se encontraban en los objetivos de c-LDL recomendados en función del riesgo. La consecución de objetivos era del 36,8% en pacientes con EAC y del 39,1% en pacientes con diabetes.

Conclusiones: Este estudio muestra que la consecución de objetivos de c-LDL es claramente insuficiente entre los pacientes con hipertensión y dislipemia en condiciones de vida real en España. Cabe destacar que el 70% de los pacientes de muy alto riesgo no alcanzan los objetivos de c-LDL recomendados, y que, en pacientes de especial riesgo, como aquellos con EAC o diabetes, la consecución de objetivos es menor del 40%.

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