Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S996

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

370 - PROTOCOLO CON CONSULTA TELEMÁTICA PRECOZ POSTSÍNDROME CORONARIO AGUDO. DATOS PRELIMINARES

*Rafael Ramírez Montesinos, **Angela Doménech Cubí**, Rosibel Martínez Padilla, Silvia Sánchez Ragel, Mireia Carulla Pont, Gemma Flores Mateo y Rein Willekens Morales*

Hospital Sant Pau i Santa Tecla, Tarragona, España.

Resumen

Objetivos: El control lipídico tras un síndrome coronario agudo (SCA) es conocidamente subóptimo. La consulta telemática, con perfil lipídico precoz y protocolización del tratamiento hipolipemiante al alta puede mejorarlo. Presentamos datos preliminares de nuestro protocolo.

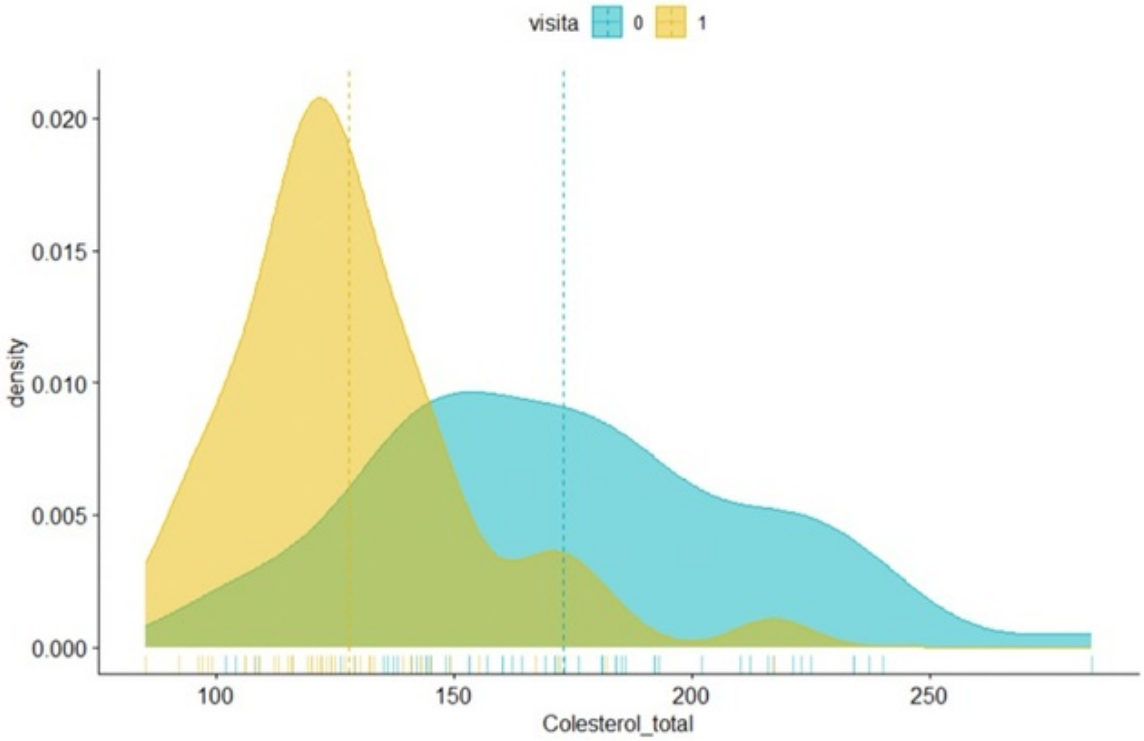
Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes mayores de 18 años con SCA que ingresan en el Servicio de Medicina Interna de un hospital de segundo nivel entre mayo y octubre de 2023. Se compara el perfil lipídico basal con el control, y se evalúa tratamiento, tiempo medio de visita y prevalencia de pacientes con LDL < 70 y < 55 mg/dl. Para las variables continuas se emplea la media (desviación estándar) y el p valor para datos pareados, obtenido con la prueba de la t-Student. Las variables categóricas descritas con la n (%) y p valor obtenido con la prueba de la chi-cuadrado.

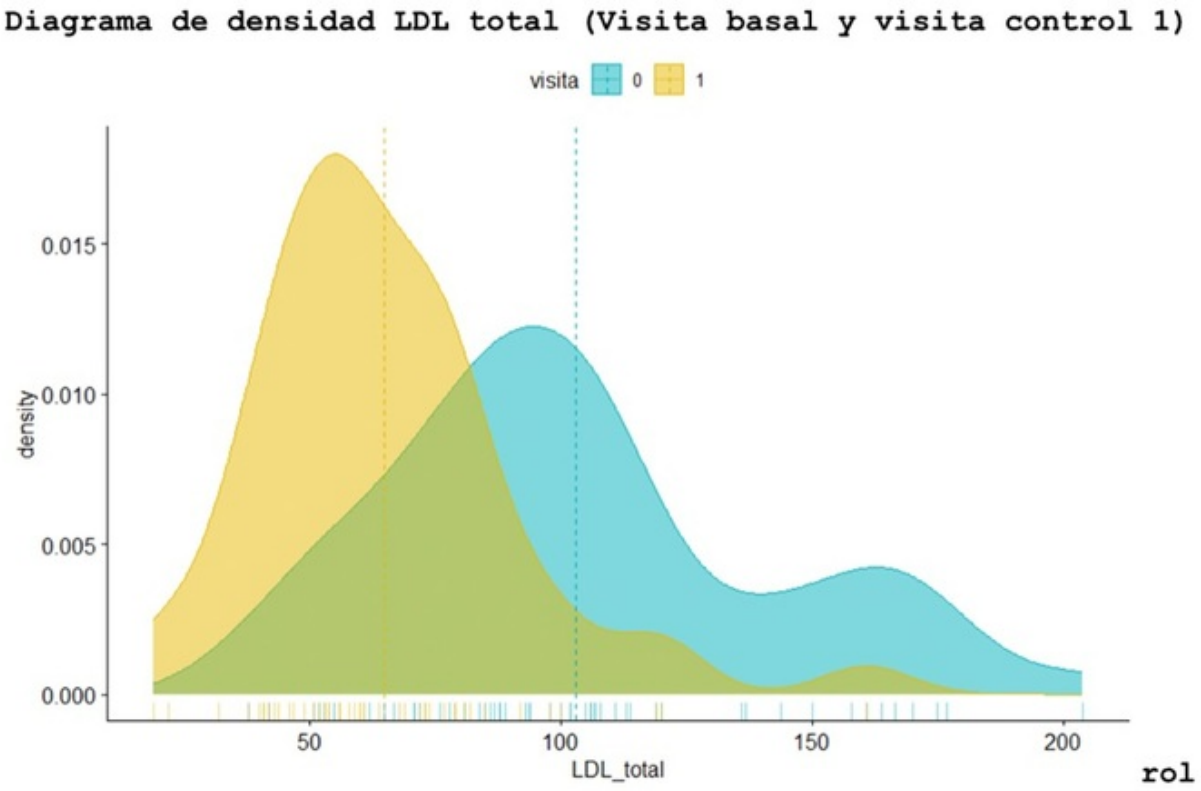
Resultados: 57 pacientes, de 67,7 (11,6) años, 76,8% varones. Las características basales se muestran en la tabla 1. Se realizó coronariografía en 56 de ellos. La afectación de ninguno, uno, dos y tronco común/tres vasos fue de 3 (5,3%), 36 (64,2%), 13 (23,2%) y 5 (8,9%) pacientes respectivamente. La comparación del perfil lipídico de describe en la tabla 2. La prevalencia en el control de LDL < 55 y 50 mg/dl del 61%. El tratamiento al alta incluyó estatinas 100%, ezetimiba 71,7% y ácido bempedoico en el 7,5% de los casos. La mediana de visita de control fue 39 días (29,5 - 56).

Tabla 1			
	N	Media	Desviación estándar
Hemoglobina	57	13,8	1,6
Hematocrito	57	41,9	5,5
Creatinina	57	0,9	0,2
FGR	57	83,6	20,9
Ácido úrico	11	9,8	15,5
HBA1c	50	6,2	1,1
Pro-BNP	20	1.846,7	4.369,8
Pico de troponina ultrasensible	57	15.209,1	16.057,3
FEVI	57	55,2	8,7

Tabla 2			
	Media inicial y desviación estándar	Media al control y desviación estándar	p
Colesterol total	173 (39,4)	128 (25,0)	< 0,001
LDL	103 (38,3)	64,9 (25,8)	< 0,001
HDL	41,9 (11,4)	41,9 (8,87)	0,927
Colesterol no HDL	131 (40,1)	86,1 (26,5)	< 0,001
Triglicéridos total	144 (90,9)	102 (41,5)	< 0,001

Diagrama de densidad colesterol total (Visita basal O y visita control 1)





Conclusiones: La consulta telemática con protocolización del tratamiento hipolipemiante mejora el control lipídico precozmente. No obstante, más de la mitad de los pacientes siguen fuera de objetivos en el control.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.