Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):1192

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

RV-020 - ¿PERSEGUIMOS LDL-COLESTEROL < 70 MG/DL?

D. García Noguera, R. Velasco Romero, J. Nieto Tolosa, M. Gómez Peña, F. Sarabia Marco, I. San Román Montserrat, C. González Cánovas y R. Sánchez Gálvez

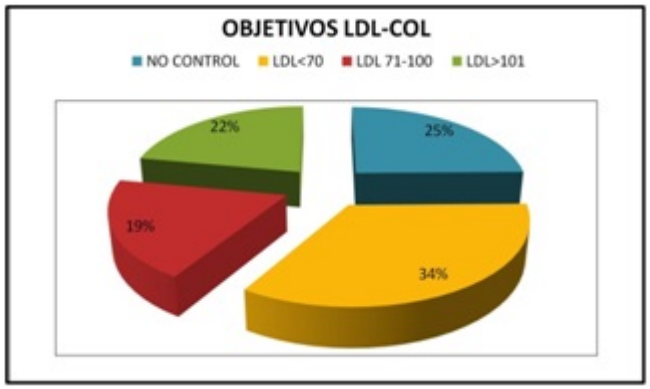
Medicina Interna. Hospital de la Vega Lorenzo Guirao. Cieza (Murcia).

Resumen

Objetivos: Las enfermedades cardiovasculares, fundamentalmente la cardiopatía isquémica y la enfermedad cerebrovascular, han tomado relevancia en el ámbito sanitario y social. El ictus constituye una de las principales causas de invalidez, incapacidad y morbimortalidad en la población adulta en los países desarrollados, siendo la segunda causa de muerte en la población mundial. La etiología del ictus es multifactorial influida notablemente por los factores de riesgo cardiovascular. A pesar de la aparición de las nuevas guías de control de riesgo cardiovascular y de conocer la importancia de obtener cifras de LDL-colesterol < 70 mg/dl, el control que realizamos es insuficiente, ¿Sabemos que ocurre en nuestras áreas de salud? El objetivo de este estudio es conocer el grado de control de LDL-colesterol en pacientes que han sufrido un ictus previo.

Material y métodos: Estudio retrospectivo-descriptivo de datos clínicos y bioquímicos (recogidos a partir de la historia clínica) de pacientes con ictus atendidos consecutivamente en el Hospital de La Vega Lorenzo Guirao (Cieza) desde el año 2016.

Resultados: Presentamos una serie de casos compuesta por 132 pacientes (54% hombres) de los cuales el 81% eran mayores de 75 años. Se excluyen 23 pacientes por exitus durante el evento cerebrovascular o a posteriori por otro motivo que impida el seguimiento médico. De los pacientes analizados, el 24,77% no tiene control analítico posterior que incluya valores de LDL-col desconocemos el motivo. Sólo en el 33,94% de los casos se consiguen cifras de LDL-col < 70 mg/dl como indican las guías, en el 19,27% de los casos se consiguen cifras entre 71-100 mg/dl de LDL-col y en el 22,02% de los casos son mayores de 101. De esto podemos decir, que en el 41,29% de los casos no se cumplen objetivos de prevención secundaria en colesterol en los pacientes con ictus. Llama la atención que en un 7,34% de los pacientes mal controlados no se sigue ningún tratamiento hipolipemiante y sólo en un 5,50% de los casos se pauta tratamiento hipolipemiantes de alta intensidad (atorvastatina 80 asociado o no a ezetimiba).



Discusión: Nuestra serie confirma que, a pesar del mal control dislipémico que realizamos en pacientes con antecedentes de ictus, nuestros datos mejoran discretamente los obtenidos en estudio previos que oscila entre un 7 y un 29% según las series.

Conclusiones: El control de la dislipemia en pacientes que han sufrido un ictus es deficiente, por lo que se debe incidir en el conocimiento de las guías y su importancia así como en la aplicación e intensificación del tratamiento farmacológico.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.