Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):560

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# RV/D-009 - CONTROL DEL COLESTEROL LDL EN PACIENTES CON MUY ALTO RIESGO VASCULAR

*A. Menéndez Saldaña, L. Bailón Álvarez, M. González Barral, M. Lizariturry Beltrán de Heredia, A. Castellanos Candalija, C. Mejía Chew, L. Beltrán Romero, J. García Puig*

*Medicina Interna. Hospital Universitario La Paz. Madrid.*

## Resumen

*Objetivos:*Analizar el grado de control del colesterol LDL según los criterios establecidos por las guías ESC/EAS 2011 sobre el manejo de dislipemias, en pacientes con evento vascular previo.

*Material y métodos:*Se realizó un estudio observacional retrospectivo, que seleccionó a los pacientes con enfermedad vascular establecida (definida como cardiopatía isquémica, enfermedad cerebrovascular y enfermedad arterial periférica), atendidos entre enero de 2015 y marzo de 2016. Se analizaron las características demográficas, comorbilidades, perfil lipídico, tratamientos hipolipemiantes prescritos y antecedentes de reacciones adversas frente a estatinas. Se compararon las características de los pacientes con cifras de colesterol LDL < 70 mg/dL y > 100 mg/dL.

*Resultados:*Se analizaron 196 pacientes con evento vascular previo (varones 74%; edad media, 70 + 10 años; DM2, 55%). El 53% estaba diagnosticado de cardiopatía isquémica, el 33% enfermedad cerebrovascular, y el 28% enfermedad arterial periférica. Los niveles séricos medios fueron: colesterol total 145 mg/dL, triglicéridos 128 mg/dL LDL 74 mg/dL y HDL 46 mg/dL. El 45% de los pacientes mantenían sus niveles de LDL dentro de los objetivos de las guías terapéuticas (< 70 mg/dL), y el 16% (31 pacientes) presentaba niveles de LDL > 100 mg/dL. El 69% de los pacientes recibía monoterapia con tratamiento hipolipemiante y el 28% tratamiento combinado (estatina más otro tipo de hipolipemiante). El 98% de los pacientes recibía estatinas: el 59% de alta potencia, el 38% de potencia intermedia y el 3% de baja potencia. El 6% de los pacientes presentaba intolerancia a las estatinas. Los enfermos con niveles de LDL < 70 mg/dL presentaron un FGe > 60 con mayor frecuencia (58% grupo de buen control vs 72% en el grupo de mal control, p = 0,003). La intolerancia a las estatinas fue más frecuente en los pacientes con mal control de las cifras de LDL (6% vs 1% en grupo de buen control, p = 0,04).

*Discusión:*Menos del 50% de los pacientes con evento vascular logran mantener sus cifras de LDL dentro de los objetivos propuestos por las guías clínicas europeas. Estos resultados son ligeramente superiores a los obtenidos en estudios similares. Una causa podría ser la infrautilización de los recursos terapéuticos: la mitad de nuestros pacientes recibían estatinas de alta potencia, y en el 30% se prescribe tratamiento combinado.

*Conclusiones:*En nuestra serie, menos de la mitad de los pacientes con enfermedad cardiovascular establecida mantienen sus cifras de LDL dentro de los objetivos marcados por las guías clínicas

europeas. Estos resultados plantean la necesidad de mejorar el control lipídico, empleando el extenso y creciente arsenal terapéutico.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.