



Cardiocre



128/54. - ADECUACIÓN A LOS OBJETIVOS DE C-LDL EN PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR SEGÚN SCORE FRAMINGHAM EN PACIENTES CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO EN NUESTRO MEDIO

A. López Suárez, M. Moraleda Salas, R. López Aguilar, J. Morgado García de Polavieja, A. Martínez Pérez, J. Roa Garrido, J. Guevara Zuazo y J. Díaz Fernández

Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva.

Resumen

Introducción y objetivos: La enfermedad cardiovascular (ECV) aterosclerótica es un trastorno crónico que se desarrolla de manera insidiosa a lo largo de la vida y suele estar avanzada cuando aparecen los síntomas. La dislipemia juega un papel importante junto con otros factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en su instauración.

Material y métodos: Seleccionamos pacientes que han presentado un síndrome coronario agudo (SCA) de alto riesgo en los últimos 6 meses. Calculamos el riesgo cardiovascular (RCV) previo al evento dividiendo a los pacientes en muy alto, alto, moderado y bajo riesgo, utilizando el Score Framingham. Describimos la proporción de ellos que previo al evento se encontraban dentro de los niveles óptimos de cLDL según las guías europeas de RCV.

Resultados: Incluimos en total 159 pacientes. Un 77,1% pertenecían al grupo de muy alto riesgo; un 17,1% eran de alto riesgo, un 5% de riesgo moderado y un 0,7% de bajo riesgo. Los niveles de cLDL medios fueron 99,67, 81,92, 86,71 y 69 mg/dl respectivamente. Dentro del grupo de muy alto riesgo, 78,4% presentaban un cLDL > 70 mg/dl (siendo recomendable < 70 mg/dl). En los grupos de alto riesgo, el 83,3% presentaba un nivel de LDL-c < 100 mg/dl. En los grupos de moderado y bajo riesgo, el 100% se encontraban en niveles recomendados (< 115 mg/dl).

Conclusiones: El cumplimiento de las recomendaciones sobre control lipídico de las guías europeas previo a un SCA es bajo (39.2%). Hay que destacar la importancia de estimar el riesgo cardiovascular en estos pacientes y actuar sobre los FRCV modificables según las guías clínicas.