



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 264/70 - DEJAR DE HACER EN HIPOLIPEMIANTE

F. Ruiz Torrecillas<sup>a</sup>, F. Torres Padilla<sup>b</sup>, N. Vertedor Pérez<sup>c</sup>, M. Toro Toro<sup>d</sup>, M. Perea Troyano<sup>b</sup> y J. Lara González<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Campillos. Málaga. <sup>b</sup>Médico de Familia. Consultorio de Teba. UGC Campillos. Málaga. <sup>c</sup>Enfermera de Familia. Consultorio de Teba. UGC Campillos. Málaga. <sup>d</sup>Enfermera. Directora. UGC Campillos. Málaga.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Estrategia “Dejar de hacer”, “No tratamiento hipolipemiante en prevención primaria en mayores de 75 años”. 1. No ofertar tratamiento dislipémico a > 75 años en prevención primaria. 2. Posibilidad de retirar tratamiento a paciente > 75 años en prevención primaria.

**Material y métodos:** Pacientes > 75 años en tratamiento hipolipemiante de la UGC octubre 2015 y revisión octubre 2016. Se clasificaron en prevención secundaria y prevención primaria (diabéticos o no) y se calcularon los porcentajes (los paciente en prevención 1<sup>a</sup> diabéticos son una subpoblación cuyo riesgo cv es mayor, y el objetivo colesterol LDL en más estricto).

**Resultados:** La población > 75 años en tratamiento hipolipemiante en 2015 es de 704 pacientes y en 2016 690: 268 (2015) vs 243 (2016) en prevención primaria: 15,9% vs 14,5% de la población > 75 años; 38,1% vs 35,2% de los pacientes en tratamiento > 75 años El 54% vs 52,2% no diabéticos, 20,5% vs 18,4% de la población > 75 años en tratamiento.

**Conclusiones:** Tras un año el porcentaje de paciente > 75 años en tratamiento hipolipemiante es menor (-2,9%). Resultando una tendencia a la no prescripción/desprescripción de hipolipemiante en pacientes en prevención primaria, en especial en NO-DM, pero consideramos que hay que profundizar y seguir con la estrategia iniciada en el año 2015.