



Neurology perspectives



18556 - TERAPIA HIPOLIPEMIANTE INTENSIVA PRECOZ EN PREVENCIÓN SECUNDARIA DE ICTUS EN MADRID - ¿SE CONSIGUEN LOS OBJETIVOS?

Stiauren Fernández, E.S.; Llanes Ferrer, A.; Martínez García, B.; Garay Albízuri, P.; Pérez Gil, D.; Lorenzo Barreto, P.; Pérez Trapote, F.; Sáez Marín, A.; Sánchez Sánchez, A.; de Felipe Mimbrenra, A.; Cruz Culebras, A.; Matute Lozano, C.; Vera Lechuga, R.; García Madrona, S.; Masjuán Vallejo, J.

Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal.

Resumen

Objetivos: La elevación del LDL es un sustancial factor de riesgo modificable para la recurrencia de ictus isquémicos (IS). Las nuevas guías preventivas de enfermedad vascular establecen objetivos estrictos. Presentamos nuestra experiencia en su adecuación mediante terapia intensiva precoz en un hospital terciario de Madrid.

Material y métodos: Estudio observacional, prospectivo y descriptivo. Se incluyen pacientes ingresados entre julio 2020-febrero 2021. Se analizan variables epidemiológicas, características del ictus, tratamiento hipolipemiante, LDL al ingreso y 3 meses. Se establecieron objetivos de LDL < 55 mg/dl para IS aterotrombóticos y < 70 mg/dl para otros subtipos.

Resultados: Se incluyeron 152 pacientes (44,1% mujeres) con edad 71 ± 14 años. Un 27,6% presentaron AIT, 68,4% IS, y 3,9% ictus hemorrágico. Entre los IS, 28 fueron aterotrombóticos, 40 cardioembólicos y 58 indeterminados. Al ingreso presentaron un LDL promedio de 97 ± 38 mg/dL. Previamente, 65 pacientes (42,8%) tomaban estatina, y 16 (10,6%) ezetimiba combinado. Al alta, 116 pacientes (76,3%) precisaron optimizar tratamiento (5 estatinas de baja intensidad, 53 alta intensidad, 30 combinaciones). A los 3 meses, el LDL promedio fue 68 ± 25 mg/dL, con una reducción de 29 ± 40 mg/dL. El 85,6% de pacientes alcanzaron el objetivo de LDL < 70 mg/dl. De los aterotrombóticos, 89,3% consiguieron control de LDL < 55 mg/dl. Hubo un 5,3% de mala adherencia, y 9,8% de efectos adversos (3,3% mialgias, 2,6% hepatopatía).

Conclusión: Emplear estatinas de alta intensidad y combinaciones con ezetimiba de manera precoz mejora la adecuación a los objetivos de LDL, con bajas tasas de abandono y efectos adversos.