



Cardiocre



128/6. - CONTROL DEL LDL EN PACIENTES DIABÉTICOS CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA REVASCULARIZADOS PERCUTÁNEAMENTE

M. Padilla Pérez, J. Blanca Castillo, J.A. Herrador Fuentes, A. Bracero Almagro, J.M. Gutiérrez Cobo, E. Sánchez Ortiz, A. Rosales Ortiz y J.C. Fernández Guerrero

Complejo Hospitalario de Jaén.

Resumen

Introducción y objetivos: Los diabéticos con cardiopatía isquémica presentan un altísimo riesgo cardiovascular, recomendando las guías europeas reducir las cifras de colesterol-LDL (LDL) por debajo de 70 mg/dl. Nuestro objetivo es analizar el grado de cumplimiento de esta recomendación en diabéticos sometidos a intervencionismo coronario percutáneo (ICP) en nuestro medio.

Material y métodos: De 155 pacientes del ámbito sanitario del Hospital de Jaén sometidos a ICP entre febrero/2010 y junio/2011, 48 (30,9%) eran diabéticos. Registramos los FRCV, la causa que motivó el ICP y los perfiles lipídicos (colesterol total(CT), colesterol-HDL y LDL) en las analíticas previas y a los 3-6 meses tras el ICP. Se calculó la proporción que se encontraba en los rangos de LDL < 70 mg/dl, 70-100 mg/dl y > 100 mg/dl. Se realizó análisis estadístico descriptivo, con chi-cuadrado y t de Student para muestras apareadas e independientes.

Resultados: 75,9% eran varones, 81,5% presentaban DM tipo 2, 72,2% hipertensos, 64,8% dislipémicos, 48% fumadores y 40,7% obesos (IMC > 30). El ICP fue motivado por SCA en 70,4% y angor estable en el 29,6%. Los parámetros lípidos pre y post cateterismo fueron: CT 199,8 ± 48,9/160,6 ± 94 mg/dl; LDL 120 ± 39,9/78,1 ± 26,3 mg/dl; HDL 41,9 ± 8,2/39,2 ± 8,9 mg/dl). En el seguimiento, el 35,4% de los pacientes diabéticos presentaba LDL < 70 mg/dl, 54,2% se encontraban en el rango 70-100 mg/dl y 10,4% presentaba LDL > 100 mg/dl.

Conclusiones: Si bien se objetivó una mejora significativa en el perfil lipídico de estos pacientes, el control óptimo del LDL (< 70 mg/dl) se obtuvo en un porcentaje reducido (35,4%), encontrándose un 64,6% fuera de los objetivos recomendados.