



P-204 - CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS DE COLESTEROL LDL EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 Y ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR

J.D. Salazar León^a, I. Modrego Pardo^a, C. Sanchis Llopis^b, E. Sola Izquierdo^a, D. del Monte Delgado^c y C. Morillas Ariño^c

^aEndocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia. ^bNeurología, Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia. ^cUnidad de Documentación Clínica y Admisión, Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia.

Resumen

Introducción: Los pacientes con diabetes tipo 2 (DM2) y enfermedad cardiovascular (ECV) presentan un riesgo muy alto de nuevo evento. Este riesgo disminuye al reducir el colesterol LDL (cLDL) con fármacos hipolipemiantes. Las guías ESC/EAS 2016 recomendaban un objetivo de cLDL < 70 mg/dL, mientras que las de 2019 recomiendan cLDL < 55 mg/dL.

Objetivos: Analizar el cumplimiento de los objetivos de cLDL marcados por las guías ESC/EAS en pacientes con DM2 y patología vascular cerebral isquémica reciente, las variables que puedan relacionarse con dicho cumplimiento y el uso de fármacos hipolipemiantes.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de pacientes ingresados por ictus isquémico o accidente isquémico transitorio en un hospital terciario durante 2018. Se valoraron los factores de riesgo cardiovascular, los fármacos hipolipemiantes prescritos y los niveles de cLDL al ingreso y a los 6-12 meses del alta. Se valoró la posible influencia de variables como edad, sexo, tabaquismo, HTA y ECV previa en el cumplimiento de objetivos de cLDL y en la prescripción de hipolipemiantes.

Resultados: Se analizaron los datos de 116 pacientes al ingreso y de 82 pacientes a los 6-12 meses: 74% varones, edad media 76 ± 9 años, 53 con ECV previa (46%), 91 con HTA (79%) y 23 fumadores (20%). 26 pacientes fallecieron durante el seguimiento. Al ingreso, 24% tenían cLDL < 70 mg/dL, 11% < 55 mg/dL y 30% > 100 mg/dL. A los 6-12 meses, un 36% presentaban cLDL < 70 mg/dL, un 21% cLDL < 55 mg/dL y un 20% > 100 mg/dL. Al ingreso, 23% de los pacientes llevaban tratamiento con estatinas de alta intensidad (atorvastatina 40-80 mg o rosuvastatina 20-40 mg), 32% al alta y 43% a los 6-12 meses del alta (tabla). 4 pacientes (5%) llevaban ezetimibe asociado a estatina a los 6-12 meses del alta. No se observaron diferencias significativas en los niveles de LDL a los 6-12 meses del alta en función del sexo, edad, tabaquismo o HTA. Sin embargo, la ausencia de cardiopatía isquémica se asoció con una prescripción significativamente menor de estatinas de alta intensidad a los 6-12 meses del alta (78,6% vs 30,1%, $p < 0,001$).

cLDL y tratamiento hipolipemiente al alta y tras 6-12 meses

	Estatinas de alta intensidad	LDL (mg/dL)	LDL < 70 mg/dL	LDL < 55 mg/dL	LDL > 100 mg/dL
	n (%)		n (%)	n (%)	n (%)
Al ingreso (n = 116)	27 (23)	92 ± 30	28 (24)	13 (11)	35 (30)
Al alta (n = 116)	38 (32)				
6-12 meses (n = 82)	35 (43)	78 ± 27	30 (36)	17 (21)	16 (20)

Conclusiones: Los pacientes con DM2 y evento cerebrovascular isquémico reciente presentan una baja prescripción de estatinas de alta intensidad y un bajo cumplimiento de los objetivos de cLDL recomendados por las guías. La ausencia de cardiopatía isquémica se asoció de forma significativa a una menor prescripción de estatinas de alta intensidad.