



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/349 - CORRECTA INDICACIÓN DE LAS ESTATINAS EN UN CENTRO DE SALUD

N. Terrero Ledesma^a, J. Denia Muñoz^b, R. Acosta Mercedes^c, M. Prado Coste^a y R. Muñoz Sánchez-Villacañas^d

^aMédico de Familia. Centro de Salud Balazote. Albacete. ^bMédico de Familia. Gerencia de Albacete. ^cMédico de Familia. Centro de Salud de las Mesas. Cuenca. ^dMédico de Familia de la GAI. Centro de Salud Zona 6. Albacete.

Resumen

Objetivos: Observar la adecuada o no, indicación de las estatinas en los pacientes del centro de salud de Villa García del Llano, Albacete y describir parámetros relacionados con la prescripción como son edad, sexo, antecedentes familiares, RCV, IMC, ejercicio físico, tabaquismo, HTA, antecedentes de diabetes y IAM y el tipo de estatina más usada.

Metodología: Un estudio de carácter descriptivo, transversal, en el cual durante un mes, los Lunes y miércoles en la consulta previa firma del CI, se entrevistó a los pacientes en cuya HC figuraba alguna estatina, le pesamos y medimos, calculamos el IMC y le tomamos la TA, valoramos la primera analítica en la fuente de datos de TURRIANO cuando se le prescribe por primera vez el hipolipemiente. Se hicieron 34 entrevistas a pacientes que cumplían los criterios de inclusión, estar tomando algún hipolipemiente tipo estatina y se les podía calcular el IMC, sin trastornos en las deambulación.

Resultados: 52,9% tenían una correcta indicación. El 35,3% tenían antecedentes familiares de 1^{er} grado. El 64,7% eran mujeres. El 20,6% tenía más de 80 años. El 85,3% no fumaba. Un 44,1% estaba en sobrepeso y un 8,8% obesos. Un 64,7% hacía ejercicios. Un 70,6% tenía un RCV moderado según el SCORE. Un 73,5% tenía la glucemia normal. EL 44,1% normotensión. Un 58,8% tenía un colesterol total en menos de 200 y un 35,3% entre 200-249. Un HDL en un 67,6% normal. El 41,2% tenían el LDL alto, pero solo el 5,9% lo tenía por encima de 240. El 88,2% estaba con simvastatina.

Conclusiones: En este estudio se refleja un gran porcentaje de pacientes que están con tratamiento de estatinas sin una indicación adecuada. Muchos de los cuales mayores de 80 años polimedificados. Aconsejamos trabajar en la deprescripción tanto por los múltiples efectos adversos de esta medicación, como por las implicaciones económicas. Aconsejamos hacer una revaloración a los pacientes que tienen una indicación correcta, verificar los objetivos del tratamiento e intensificar las medidas hasta conseguirlos, para garantizar una buena prevención secundaria.

Palabras clave: Deprescripción. Indicación. Guías.