

# PRIMEROS PASOS EN DESPRESCRIPCIÓN: ESTATINAS



García Sacristán A.A; Blázquez Romero, C; Quirós Ambel, H; Domínguez Barahona, A; González Suárez, S; Rubio Salvador, AR.  
**Hospital Virgen de la Salud de Toledo**



## Objetivo

- ✓ Evaluar el perfil de utilización de estatinas en la población anciana hospitalizada y valorar su desprescripción.
- ✓ Analizar la continuidad asistencial de las intervenciones realizadas.

## Material y métodos

Estudio transversal, analítico e intervencionista en enero 2018 en pacientes  $\geq 65$  años en tratamiento con estatinas (atorvastatina/ simvastatina). Diferenciamos  $\geq 65-80$  años y  $>80$  años.

Se recoge también: dosis, indicación (prevención 1ª o 2ª), datos bioquímicos (col-total y LDL-col), factores de riesgo cardiovascular: obesidad, tabaquismo, diabetes mellitus, hipertensión arterial, existencia de algún proceso que causase una expectativa de vida limitada.

Se seleccionaron aquellos pacientes susceptibles de desprescripción y se recogió la intervención realizada (reducción de dosis/suspensión) y su aceptación por el médico prescriptor. Además, se revisaron los informes de alta hospitalaria.

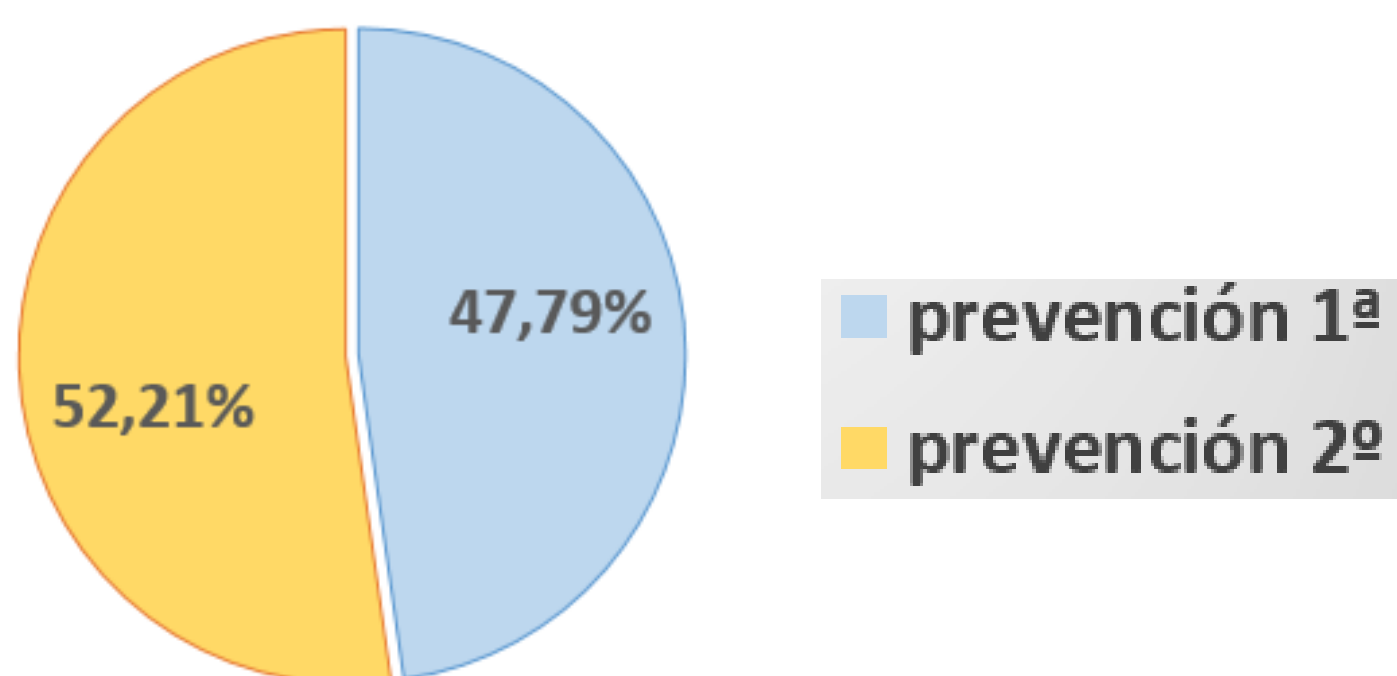
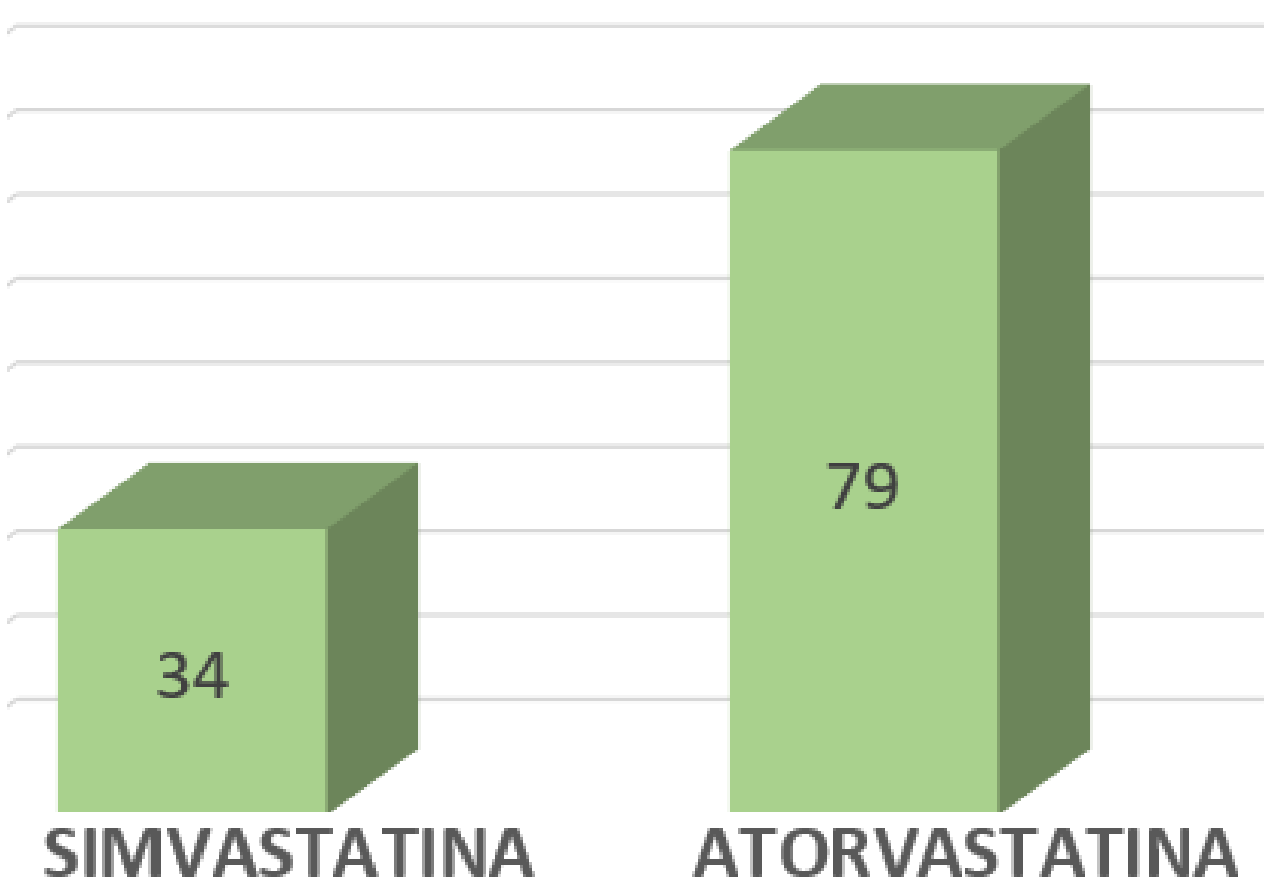
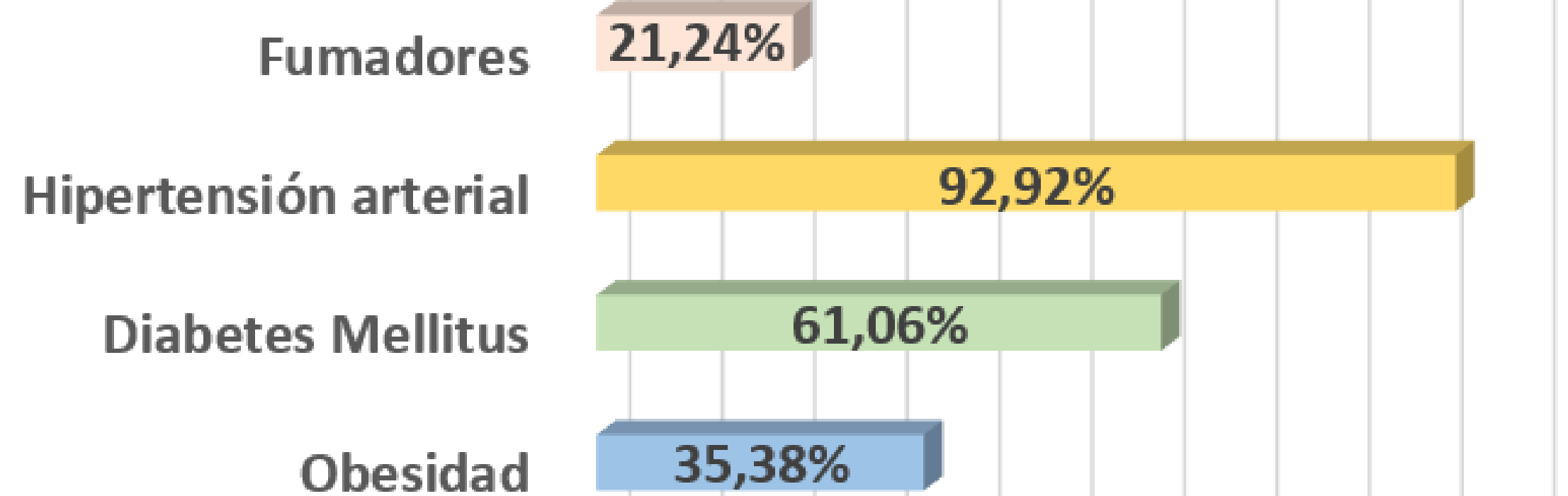
## Resultados

**113 pacientes incluidos** 37,17 % mujeres  
**Edad** 77,46 (65-95) años 37,16% eran  $> 80$  años

**Col-total medio:** 137,41 mg/dl (SD:41,03 mg/dl)  
**Col-LDL medio:** 72,04 mg/dl (SD:31,13 mg/dl)

27,43% presentaba una LLE (63,51% asociado a demencia GDS $>5$ )

### FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR



Se propuso **desprescripción en 23 pacientes** de los cuales:

- 15 fueron en prevención 1ª y 8 en prevención 2ª
- **9 (39,13%) fueron IA** (77,77% en prevención primaria).
- ✓ El 44,4% de las IA aparecían reflejadas en el informe de alta

Hubo  **$p < 0.05$**  entre IA y: edad del paciente (más IA en  $>80$  años), LLE (más en pacientes con LLE) e indicación de la estatina prescrita (más IA en pacientes que empleaban estatina para prevención primaria).

## Conclusiones

Existe un gran nº de pacientes en tratamiento con estatinas y con una LLE. El grupo de pacientes que más se beneficiarían del proceso de desprescripción serían los  $>80$  años, con LLE y con estatina en prevención 1ª. Como acción de mejora, sería necesario crear equipos multidisciplinares e implicar más activamente a todo el personal encargado del cuidado del paciente para revisar la adecuada prescripción de estatinas en esta población