

## **Efectividad del tratamiento hipolipemiante en una muestra de pacientes colombianos, 2012-2013.**

Santiago Manrique-Castaño, Jorge Enrique Machado-Alba, Manuel Machado-Duque, Maria Camila Yepes Echeverri, Luisa Marcela Tobón

Grupo de Investigación en Farmacoepidemiología y Farmacovigilancia, Universidad Tecnológica de Pereira - Audifarma S.A.

**Introducción:** La prevalencia de enfermedad cardiovascular ha aumentado y se asocia con hipercolesterolemia como factor de riesgo. Pocos pacientes siguen adecuadamente la terapia hipolipemiante y se desconoce la efectividad del tratamiento en algunas poblaciones. El objetivo general fue determinar la efectividad del tratamiento hipolipemiante en pacientes afiliados al Sistema de Salud Colombiano.

**Métodos:** Estudio retrospectivo de corte transversal donde se incluyeron datos de una muestra aleatoria de 211 pacientes tratados con estatinas, mayores de 18 años, en cuatro ciudades colombianas entre 2012 y 2013. Se obtuvieron variables sociodemográficas, antropométricas, cardiovasculares, farmacológicas y de laboratorio (Colesterol Total (CT), LDL, HDL, triglicéridos).

**Resultados:** Se encontró predominio femenino (56,4%), promedio de edad  $64 \pm 12$  años, en monoterapia con atorvastatina 63,9% y lovastatina 35,0%. El 91,5% con hipertensión arterial, 33,2% diabetes mellitus, 19,9% antecedentes cardiovasculares y en promedio hubo reducción de CT del 11,5% y 8,8% a 6 meses y de 7,4% y 12,0% a 12 meses con atorvastatina y lovastatina respectivamente. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas del LDL final entre los tratados con lovastatina y atorvastatina ( $p=0,059$ )

**Conclusión:** Es importante ajustar la terapia según las comorbilidades y necesidades del paciente; finalmente se encontraron variables relevantemente asociadas con mayor riesgo de ser controlado, como: estar recibiendo tratamiento con atorvastatina, tener historia personal de haber sufrido un infarto agudo de miocardio y recibir comedificación con  $\beta$ -Bloqueadores.

**Palabras clave:** Dislipidemias; Efectividad; Terapéutica; Enfermedades Cardiovasculares; lovastatina; atorvastatina; Farmacoepidemiología. (fuente: DeCS)