

**XXIV ENCUENTRO DE RESIDENTES DE
MEDICINA Y ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA DE ASTURIAS y
JORNADAS DE ATENCIÓN PRIMARIA
Cangas del Narcea, 21 y 22 de Abril de 2016**

RESUMEN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS

N^o de Registro: **01_RESUMEN TRAB. R4 AS I**

Fecha Límite: **18 de marzo de 2016**

Autores: K. M. Palomino , L.E. Aguilar Reynolds, M.T.Madrid Torre.

Centro de Trabajo: Periférico Castropol (Vegadeo) y C Periférico Puerto de Vega (Navia). Área I. Asturias

Palabras Clave: estatinas , Ancianos, prevención , prescripción , adecuación

TÍTULO: USO DE ESTATINAS EN MAYORES DE 75 AÑOS.

RESUMEN (máximo 300 palabras)

Objetivo: Evaluar uso de estatinas en mayores de 75 años a fecha 1/1/2015 en relación a su distribución por sexo, factores de riesgo cardiovascular (FRCV) y comorbilidades asociadas intentando establecer adecuación de su uso en relación a prevención primaria (PP) y Prevención secundaria (PS) según recomendaciones dadas por la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología .

Metodología: Estudio Descriptivo, Transversal de toda la población mayor de 75 años de los C.P de Castropol y P.Vega (n: 358) distribuidos por edad, sexo, FRCV (HTA, Diabetes, Dislipemia, Obesidad) y comorbilidades asociadas (Enfermedad Renal Crónica (ERC), cardiopatía isquémica (CI), accidente cerebrovascular (ACV) y arteriopatía periférica (AP).

El análisis estadístico describió las características de la población que tomaba estatinas en los dos consultorios. Para valora las diferencias se utilizó la prueba Chi-cuadrado utilizando para el calculo el programa SPSS[®] .

Resultados: El 22,6 % de la población tomaba estatinas (59% mujeres). La edad media fue de 81 años (85 y más años el 20%). El principio activo más usado fue la atorvastatina (48%). El uso de las estatinas fue del 9% para PP y 91% para PS. Existían diferencias significativas entre los dos centros en la utilización de estatinas para PP (p: 0,03). No existió asociación entre el principio activo que se prescribe la edad, su uso para PP/PS ó n^o de factores FRCV. Hubo asociación significativa (p:0,039) entre ser hombre y utilizar estatinas de última generación.

Conclusiones: Existe una adecuación en la prescripción de estatinas en prevención secundaria que se ajusta a las recomendaciones dadas por la SEGG aunque siguen utilizándose en PP a pesar de que no existe evidencia de disminución de mortalidad ni de prolongación de la vida ni mejora los trastornos cognitivos en pacientes SIN ECV PREVIA .