

Dislipemia en pediatría ¿la detectamos adecuadamente?

Natalia Cascado García, Pilar Ranchal Pérez, Dunia Fernández Ouaridi, Javier Álvarez Aldeán

Área de Pediatría. Hospital Costa del Sol (Marbella)

DECLARACIÓN DE POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERESES

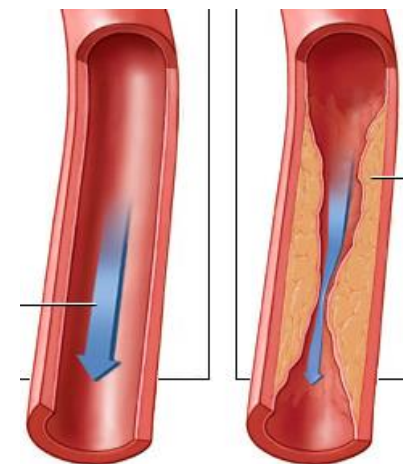
Dislipemia en edad pediátrica, ¿la detectamos adecuadamente?

Relativas a esta presentación no existen potenciales conflictos de intereses:
Natalia Cascado García, Pilar Ranchal Pérez, Dunia Fernández Ouaridi, Javier Álvarez Aldeán

La identificación de alteraciones del perfil lipídico precozmente es fundamental para prevenir la arteriosclerosis y muertes prematuras.

OBJETIVO → Valorar

- Características epidemiológicas
- Antecedentes
- Ámbito de solicitud
- Valores al diagnóstico

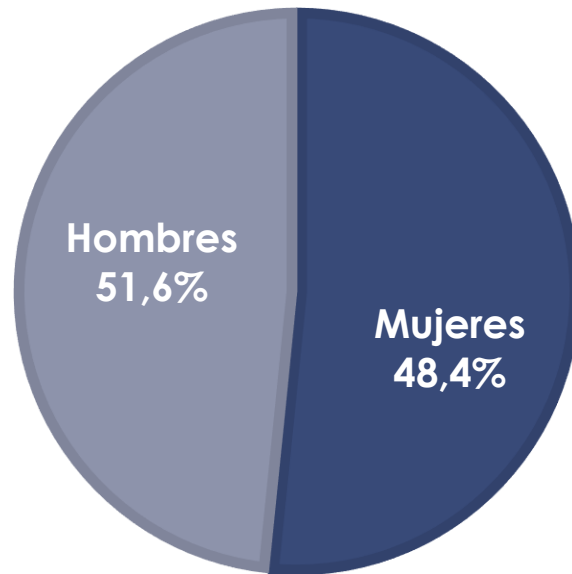


**Estudio observacional retrospectivo
Pacientes pediátricos con LDL > 130mg/dl en 2019**

RESULTADOS

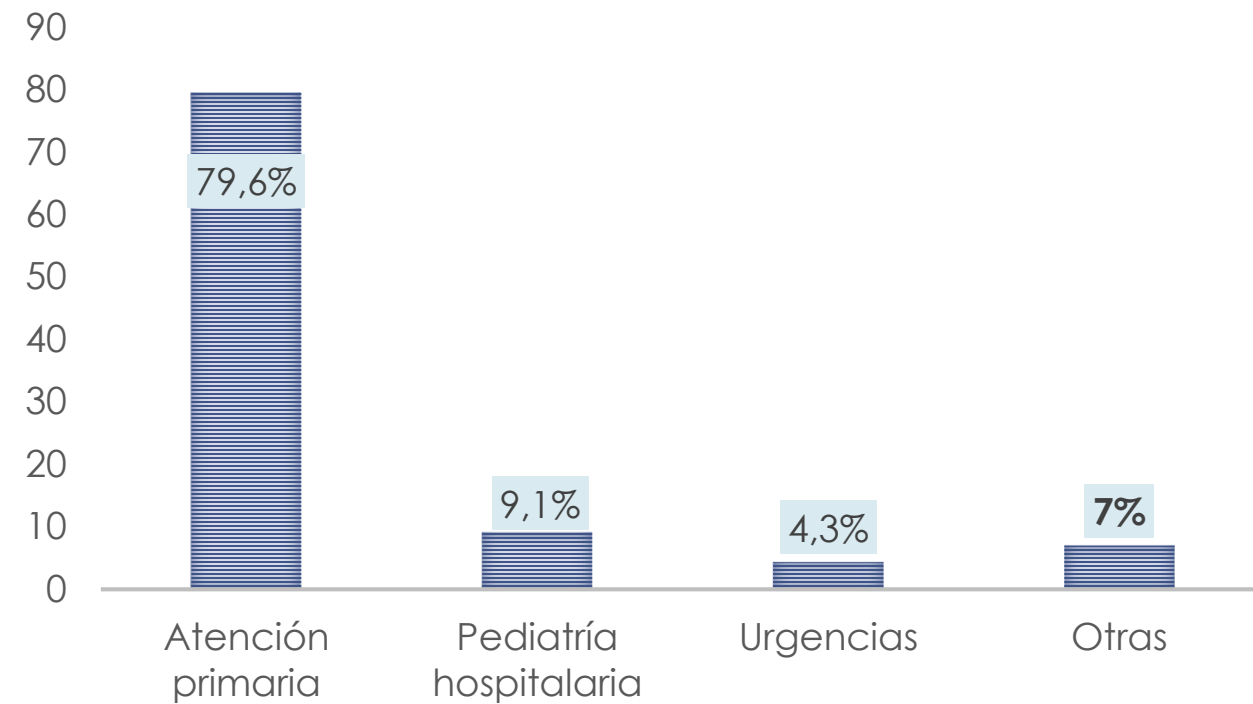
186 pacientes

SEXO



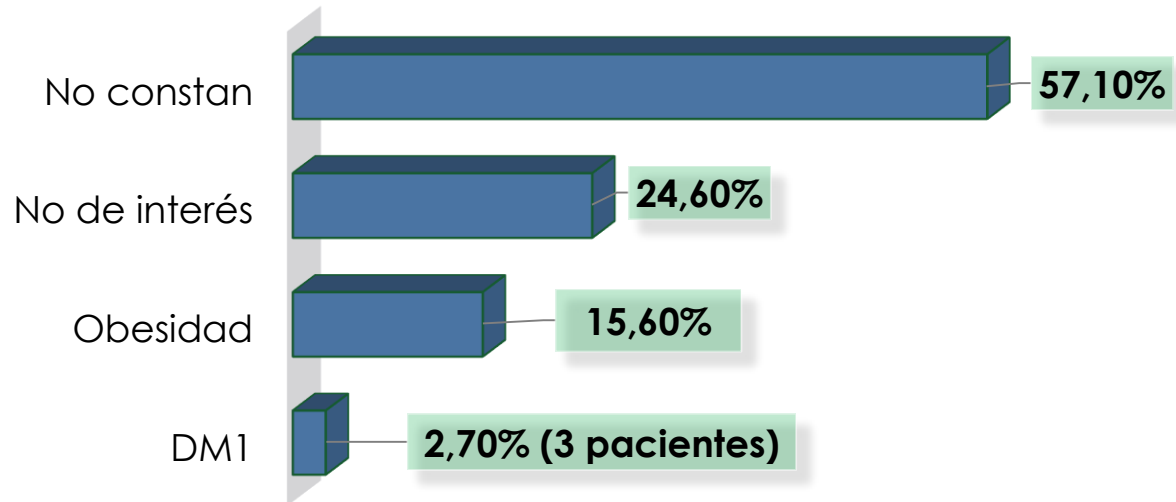
Edad media 10,16 años

ÁMBITO DE SOLICITUD

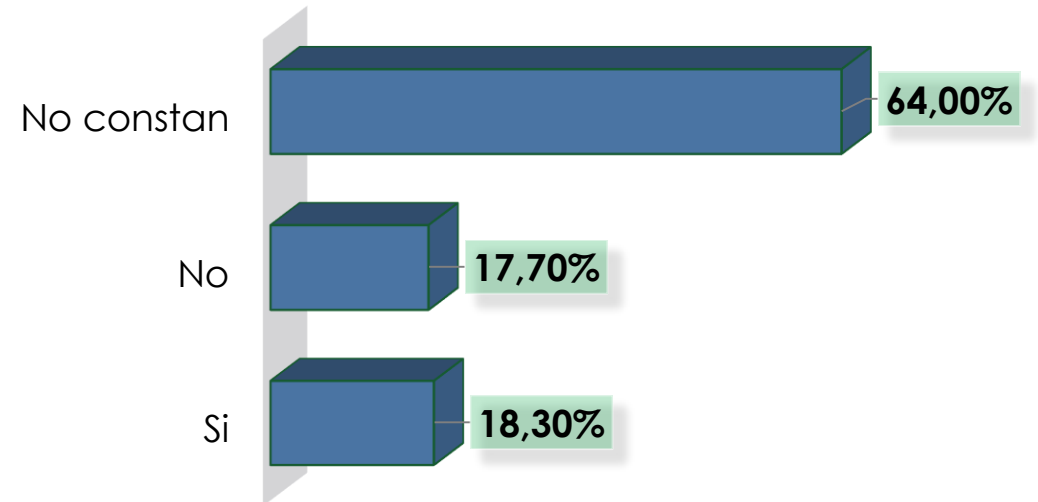


RESULTADOS

ANTECEDENTES PERSONALES



ANTECEDENTES FAMILIARES DE DISLIPEMIA



LA MAYORIA SOLICITADAS DESDE **ATENCIÓN PRIMARIA** SIN ESTAR RECOGIDOS ANTECEDENTES PERSONALES NI FAMILIARES NI FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR

RESULTADOS

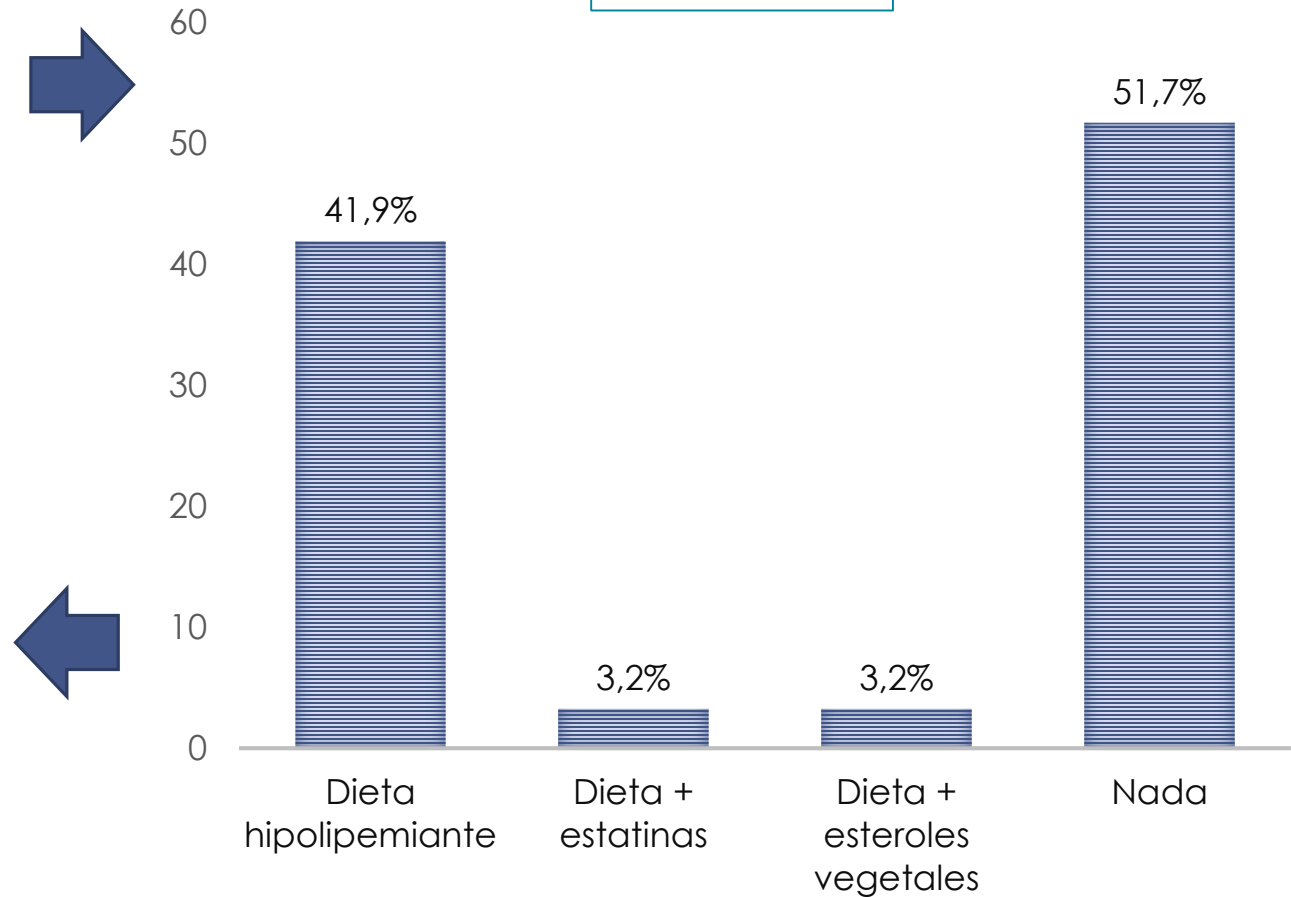
CIFRAS MEDIAS AL DIAGNÓSTICO

- Colesterol 220.9mg/dl $\pm$ 18.5 DE
- Triglicéridos 109.9mg/dl $\pm$ 71.9 DE
- LDL 149.8mg/dl $\pm$ 24.7 DE
- HDL 53.4mg/dl $\pm$ 18.8 DE

SOLO EL 50,5% DE CASOS REALIZÓ ANALÍTICA POSTERIOR

- Colesterol 211mg/dl $\pm$ 35.6 DE
- Triglicéridos 112.7mg/dl $\pm$ 66.1 DE
- LDL 141.2mg/dl $\pm$ 34.2 DE
- HDL 52.4mg/dl $\pm$ 13.1 DE

ACTITUD



CONCLUSIONES

A pesar de que el número inicial de pacientes con perfil lipídico alterado fue 186, sólo en 94 se hizo seguimiento.

Es fundamental la anamnesis completa con antecedentes personales y familiares para determinar factores de riesgo y objetivo terapéutico.

En nuestra muestra no se encontró significación estadística ($p 0,14$) al diagnóstico de los que tienen antecedentes familiares y los que no, aunque sí se ve tendencia a niveles más elevados de LDL en los pacientes con antecedentes familiares de dislipemia.

Ante la persistencia de LDL elevados, es necesario optimizar la orientación, seguimiento y tratamiento ofrecido a estos pacientes.