

Dislipemia en edad pediátrica. ¿Realizamos un tratamiento adecuado?

Natalia Cascado García, Pilar Ranchal Pérez, Violeta Jerez Plata, Javier Álvarez Aldeán

Área de Pediatría. Hospital Costa del Sol (Marbella)

DECLARACIÓN DE POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERESES

Dislipemia en edad pediátrica, ¿realizamos un tratamiento adecuado?

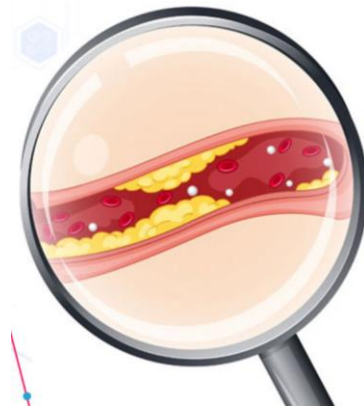
Relativas a esta presentación no existen potenciales conflictos de intereses:
Natalia Cascado García, Pilar Ranchal Pérez, Violeta Jerez Plata, Javier Álvarez Aldeán

¿Realizamos un tratamiento adecuado para la dislipemia en pediatría?



Aterosclerosis: principal causa de muerte en edad adulta en países desarrollados.

Identificar y tratar la dislipemia precozmente es fundamental para prevenir o retrasar su aparición.



OBJETIVO → Valorar

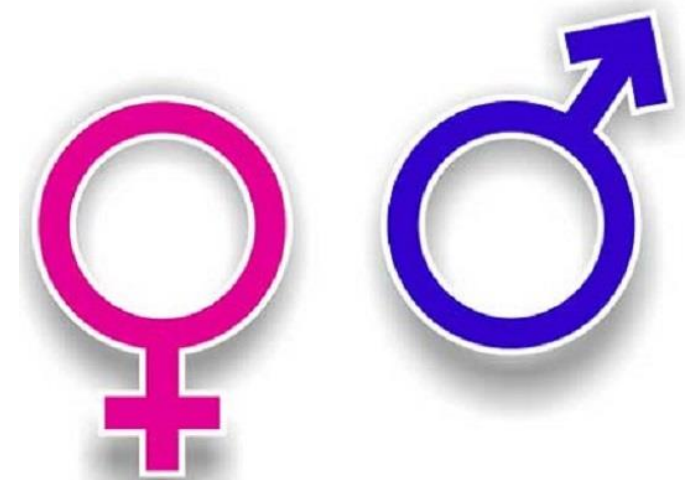
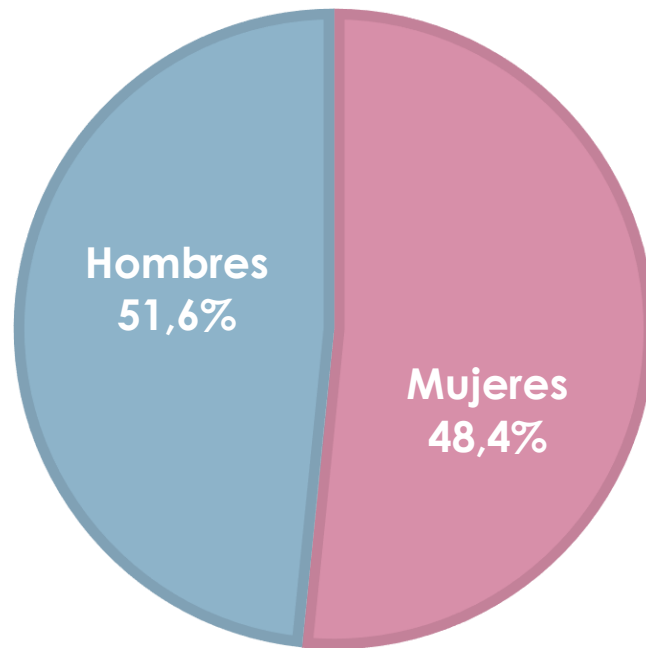
- Alteraciones del perfil lipídico
- Control realizado
- Intervención realizada
- Resultado obtenido

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

RESULTADOS

186 pacientes

SEXO



Edad media 10,16 años

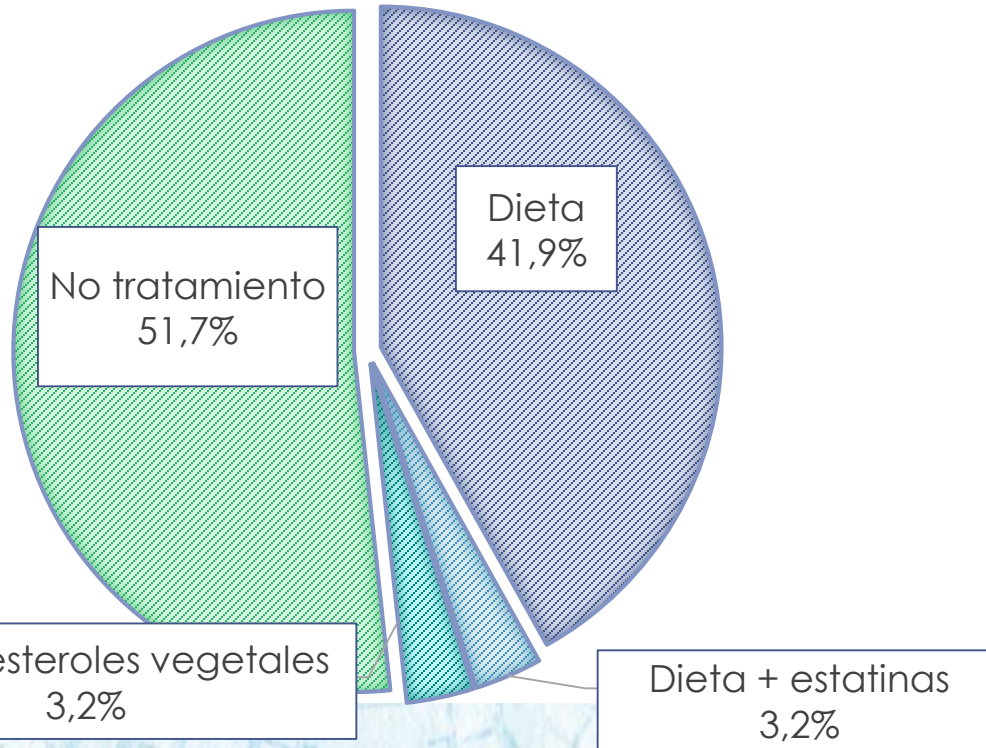
RESULTADOS

CIFRAS MEDIAS REGISTRADAS

- 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



**ANALIZAMOS EL DESCENSO MEDIO DE LDL
(SOLO EL 50,5% SE REALIZÓ CONTROL
ANALÍTICO)**



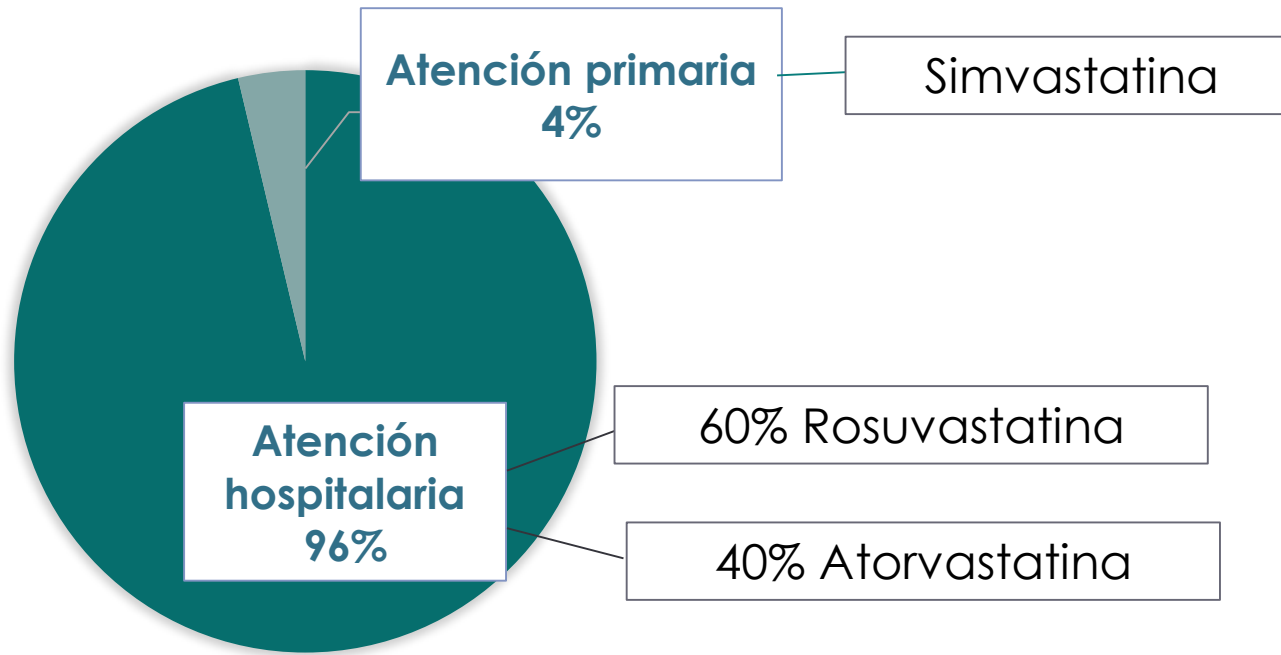
- Sin tratamiento: 4%
- Dieta: 6,1%
- Dieta + esteroides vegetales: 12,7%
- **Dieta + estatinas: 23,1%**



RESULTADOS

6 pacientes en tratamiento con **ESTATINAS**

ÁMBITO DE PRESCRIPCIÓN



- **80% antecedentes familiares** de hipercolesterolemia.
- **Todos** presentaron **LDL > 180mg/dl** previo al tratamiento.
- 50% ya recibía tratamiento previo al estudio.

CONCLUSIONES



- ✓ Sólo en el 50% de casos de analíticas con perfil lipídico alterado se realizó analítica de control.
- ✓ Es fundamental la anamnesis completa para determinar factores de riesgo y realizar un adecuado seguimiento y tratamiento precoz.
- ✓ En nuestra muestra, con la actitud realizada no encontramos variaciones medias relevantes entre los niveles de LDL al diagnóstico y en la analítica posterior.
- ✓ En la mayoría de ocasiones el tratamiento con estatina es iniciado en consultas hospitalarias y fue la medida que más disminuyó el LDL en nuestros pacientes.