

PROTOCOLO DE DEPRESCRIPCIÓN EN ESTATINAS. 2018.

Dr. Joaquin Fernandez.

ESTATINAS	INDICACIÓN	CONDICIÓN DEPRESCRIPCIÓN
	PREVENCIÓN PRIMARIA	Paciente >79 años con Riesgo Vascular bajo-moderado >79 años y alto Riesgo Vascular si Índice PROFUND >7
	PREVENCIÓN SECUNDARIA	Suspender en pacientes con pronóstico limitado (Índice PROFUND >11)
<p>METODO DE DEPRESCRIPCIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La DEPRESCRIPCIÓN ha de ser individualizada y cuidadosa, informando a paciente y cuidadores. • No es necesario una deprescripción progresiva. 		
<p>VARIABLE A SEGUIR:</p> <ul style="list-style-type: none"> • No precisa control de niveles de LDL, ya que la deprescripción esta basada en pronóstico. 		

*>79 años sin tratamiento previo y ALTO RIESGO VASCULAR: individualizar -->se podría iniciar estatina de potencia media si buena calidad de vida e índice pronóstico (Índice PROFUND 0-2) (Prevención primaria)

**>79 con ALTO RIESGO VASCULAR y buena calidad de vida, en tratamiento previo con Estatinas (bien toleradas): mantener tratamiento a dosis más baja posible (Prevención primaria)

*** Tabla 4: Cálculo del índice PROFUND.

CARACTERÍSTICAS		ODDS RATIO (IC) / P	ÍNDICE PROFUND
Demográficas	≥85 años	1,71 (1,15-2,5) / 0,008	3
Valoración clínica	Neoplasia activa	3,36 (1,9-5,8) / <,0001	6
	Demencia	1,89 (1,1-3,1) / 0,019	3
	Clase funcional III-IV de la NYHA y/o MRC	2,04 (1,4-2,9) / <,0001	3
	Delirium en el último ingreso	2,1 (1,5-4,9) / ,001	3
Analítica	Hemoglobina <10g/dL	1,8 (1,2-2,7) / ,005	3
Cognitivas-funcionales-sociofamiliares	Índice de <u>Barthel</u> <60	2,6 (1,38-3,4) / <,0001	4
	Cuidador diferente al cónyuge	1,51 (1,02-2,2) / ,038	2
Asistenciales	≥4 hospitalizaciones en los últimos 12 meses	1,9 (1,07-3,29) / .028	3
Puntuación total			0-30