

Conductas Frente a la Utilización de Estatinas en Médicos Argentinos (COFEMA)

Edad:

Sexo:

- Masculino
- Femenino

Especialidad

- Cardiología
- Clínica Médica
- Medicina general/familiar
- Otra

A continuación deberá leer los siguientes enunciados, los cuales contienen una afirmación final. Tendrá que expresar su grado de acuerdo con dicha afirmación y responder seleccionando **solo una (1) opción**. Los últimos 4 enunciados son preguntas de opción múltiple en las que también deberá seleccionar **solo una (1) opción**.

1. Paciente de sexo masculino, 47 años, diabético tipo 2, sin otros factores de riesgo ni antecedentes cardiovasculares. TA: 128/82 mm Hg, Colesterol total 191 mg/dl, LDL 110 mg/dl, HDL 38 mg/dl, TAG 214 mg/dl. Realiza actividad física regular y se encuentra siguiendo una dieta indicada por su médico diabetólogo.
Se decide agregar estatinas al tratamiento.
 - a) Totalmente en desacuerdo.
 - b) En desacuerdo.
 - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo.
 - d) De acuerdo.
 - e) Totalmente de acuerdo.
2. Paciente de sexo femenino, 34 años, sin antecedentes cardiovasculares. No fuma, refiere una alimentación saludable y realiza actividad física regular. TA: 110/65 mm Hg, IMC 22, Glucemia 88 mg/dl, Colesterol total 247 mg/dl, HDL 33 mg/dl, TG 88 mg/dl, LDL 197 mg/dl.
Debido a que se trata de una mujer joven que no presenta otros factores de riesgo más allá de la dislipidemia, **no** se indica tratamiento con estatinas.
 - a) Totalmente en desacuerdo.
 - b) En desacuerdo.
 - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo.
 - d) De acuerdo.
 - e) Totalmente de acuerdo.
3. En prevención primaria, una vez alcanzado el objetivo de descenso del colesterol, las estatinas pueden suspenderse y efectuar un nuevo perfil lipídico en 60 días.
 - a) Totalmente en desacuerdo.
 - b) En desacuerdo.
 - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo.
 - d) De acuerdo.
 - e) Totalmente de acuerdo.
4. Paciente de sexo masculino, 41 años, sin factores de riesgo ni antecedentes cardiovasculares. En un eco-Doppler de vasos del cuello se informa un IMT aumentado de 1,03 mm; su nivel plasmático de LDL es de 160 mg/dl. Debido a estos hallazgos el médico decide iniciar tratamiento con estatinas.
 - a) Totalmente en desacuerdo.
 - b) En desacuerdo.
 - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo.
 - d) De acuerdo.
 - e) Totalmente de acuerdo.
5. Paciente de sexo masculino, 65 años, hipertenso y tabaquista. Colesterol total 250 mg/dl, HDL 30 mg/dl, LDL 161 mg/dl, TG 296 mg/dl. IMC 29. Los valores de TGP y TGO son normales. La ecografía abdominal revela hígado graso. Su médico decide **no** agregar estatinas al tratamiento debido a la presencia de hepatopatía.
 - a) Totalmente en desacuerdo.
 - b) En desacuerdo.
 - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo.
 - d) De acuerdo.
 - e) Totalmente de acuerdo.
6. En prevención secundaria, el tratamiento con dosis altas de estatinas no está recomendado debido a los riesgos que implica.
 - a) Totalmente en desacuerdo.
 - b) En desacuerdo.
 - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo.
 - d) De acuerdo.
 - e) Totalmente de acuerdo.
7. Paciente de sexo masculino, 61 años, HTA, ex-TBQ, con antecedentes de IAM inferoposterior 6 años atrás. Concorre a la consulta por primera vez en 3 años. Recibe AAS 100 mg/día y Enalapril 20 mg/día. Se encuentra asintomático, normotenso y sin trastornos del ritmo cardíaco. Glucemia: 79 mg/dl, Colesterol total 192 mg/dl, HDL 44 mg/dl, TG 290 mg/dl, LDL 90 mg/dl. El médico decide continuar con el mismo tratamiento y **no** iniciar estatinas debido a que el paciente tiene niveles bajos de LDL.
 - a) Totalmente en desacuerdo.
 - b) En desacuerdo.
 - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo.
 - d) De acuerdo.
 - e) Totalmente de acuerdo.
8. Paciente de sexo masculino, 52 años, con antecedente de infarto de miocardio 6 meses atrás. Se encuentra recibiendo Atorvastatina/Ezetimibe 20/10 mg/día y presenta un LDL de 82 mg/dl. Su médico decide rotar este tratamiento por Atorvastatina 80 mg/día.
 - a) Totalmente en desacuerdo.
 - b) En desacuerdo.
 - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo.
 - d) De acuerdo.
 - e) Totalmente de acuerdo.

9. Paciente de sexo masculino, 74 años, hipertenso, sin otros factores de riesgo ni antecedentes cardiovasculares. Presenta insuficiencia renal crónica en diálisis. A los 70 años de edad, debido al hallazgo de isquemia asintomática en un SPECT, se le colocaron 2 *stents* en la arteria descendente anterior. Su médico decide agregarle estatinas.
- Totalmente en desacuerdo.
 - En desacuerdo.
 - Ni de acuerdo ni en desacuerdo.
 - De acuerdo.
 - Totalmente de acuerdo.
10. Paciente de 71 años, portador de miocardiopatía dilatada con deterioro grave de la función sistólica del VI (FEy 29%), secundaria a enfermedad coronaria. Se encuentra en CF II. Su médico decide agregar estatinas al tratamiento para reducir el riesgo de eventos cardiovasculares.
- Totalmente en desacuerdo.
 - En desacuerdo.
 - Ni de acuerdo ni en desacuerdo.
 - De acuerdo.
 - Totalmente de acuerdo.
11. En los pacientes tratados crónicamente con estatinas es importante controlar periódicamente el hepatograma para detectar precozmente toxicidad asintomática.
- Totalmente en desacuerdo.
 - En desacuerdo.
 - Ni de acuerdo ni en desacuerdo.
 - De acuerdo.
 - Totalmente de acuerdo.
12. En los pacientes asintomáticos, tratados crónicamente con estatinas, es importante controlar periódicamente los valores de CPK debido al riesgo de toxicidad muscular asociada a estos fármacos.
- Totalmente en desacuerdo.
 - En desacuerdo.
 - Ni de acuerdo ni en desacuerdo.
 - De acuerdo.
 - Totalmente de acuerdo.
13. En su práctica habitual con pacientes en prevención secundaria ¿qué dosis de simvastatina utiliza con mayor frecuencia?
- 10 mg.
 - 20 mg.
 - 40 mg.
 - 80 mg.
 - No la utilizo.
14. En su práctica habitual con pacientes en prevención secundaria ¿qué dosis de atorvastatina utiliza con mayor frecuencia?
- 10 mg.
 - 20 mg.
 - 40 mg.
 - 80 mg.
 - No la utilizo.
15. En su práctica habitual con pacientes en prevención secundaria ¿qué dosis de rosuvastatina utiliza con mayor frecuencia?
- 10 mg.
 - 20 mg.
 - 40 mg.
 - 80 mg.
 - No la utilizo.
16. En prevención secundaria ¿qué porcentaje de sus pacientes recibe combinaciones con ezetimibe?
- < 20%.
 - 21-50%
 - 51-80%
 - > 80%
 - No la utilizo.