

NOTA DE PRENSA

EN ESPAÑA, EL COLESTEROL LDL ESTÁ MENOS CONTROLADO DE LO QUE LOS PROPIOS MÉDICOS CREEN

Este hecho puede ser un obstáculo para un control lipídico óptimo, especialmente en pacientes de alto o muy alto riesgo cardiovascular

Barcelona, 15 de julio de 2026. – El estudio *Observatorio. Hacia el objetivo 55 en Dislipemia* ha sido presentado en el XXXVIII Congreso de la Sociedad Española de Arteriosclerosis (SEA) y revela que, en España, **los médicos tienden a sobreestimar el grado de control del colesterol LDL (c-LDL) en comparación con los datos observados en la práctica clínica real**. Esta discrepancia persiste en todas las categorías de riesgo cardiovascular y entre las distintas terapias hipolipemiantes, incluyendo monoterapia con estatinas, terapia combinada con ezetimiba, inhibidores de PCSK9 y ácido bempedoico, y podría constituir un obstáculo para lograr un control lipídico óptimo, especialmente en pacientes de alto y muy alto riesgo cardiovascular.

El *Observatorio* es una investigación no intervencionista que analiza el control lipídico en vida real en pacientes españoles con riesgo cardiovascular bajo, moderado, alto y muy alto, y ha sido realizado por la SEA y la Sociedad Española de Cardiología (SEC), con la colaboración de Daiichi Sankyo. En 2023 se publicó el *Observatorio I*, que reveló un deficiente control lipídico y una amplia variabilidad en la práctica clínica en toda España.

Más de 200 médicos y 3.000 pacientes

En esta ocasión, el *Observatorio II* ha contado con la participación de 210 médicos expertos en el manejo del riesgo cardiovascular (Cardiología, Medicina Interna y Atención Primaria junto con otras especialidades como Endocrinología y Nefrología), de 70 áreas sanitarias de toda España. El estudio recoge información de más de 3.000 pacientes, la mayoría con riesgo cardiovascular alto (27 %) o muy alto (56 %); y, de los cuales, un 47% estaban en prevención primaria y un 52% en prevención secundaria.

Concretamente, esta investigación revela que los médicos participantes creen que más de la mitad de los pacientes de alto riesgo cardiovascular logran alcanzar niveles de colesterol LDL adecuados, mientras que las cifras reales muestran que sólo un tercio (33%) cumple con los objetivos recomendados. Esto supone una diferencia de más del 20% en cuanto a la disparidad de la percepción. En pacientes de muy alto riesgo, el control real del c-LDL es de casi el 40%, frente a más del 50% percibido por los especialistas.

Sin embargo, a pesar de las discrepancias identificadas, los resultados del *Observatorio II* han mostrado una evolución positiva del grado de control real de los pacientes, comparado con los resultados recogidos en el *Observatorio I*.

Para más información contactar con:
Ester López - Comunicación SEA
Tel: 658 612 437–Whatsapp: +39 329 9436403
comunicacion@se-arteriosclerosis.org
www.se-arteriosclerosis.org

En pacientes de alto y muy alto riesgo cardiovascular, por ejemplo, se ha pasado de un 22% a un 33% de control real, y de un 25% a casi un 40%, respectivamente.

El *Observatorio II* ha demostrado que el mejor control del colesterol LDL se asocia con un mayor uso de tratamiento hipolipemiente intensivo.

Heterogeneidad entre Comunidades Autónomas

Otro elemento de interés es la heterogeneidad del grado de control entre comunidades autónomas. El **Dr. Carlos Guijarro**, especialista en Medicina Interna del Hospital Universitario Fundación Alcorcón y codirector científico del *Observatorio* en representación de la SEA, asegura que *“a pesar de participar del sistema de salud público universal, de existir una concurrencia en las guías terapéuticas y de que las condiciones de financiación nacionales de los tratamientos aplican a todas las comunidades autónomas (CCAA), existe una gran heterogeneidad en el uso del tratamiento hipolipemiente intensivo entre los distintos territorios. Las CCAA con menor uso de tratamiento intensivo muestran un peor grado de control lipídico”*.

Mucho margen de mejora

Por su parte, el **Dr. Juan Cosín Sales**, Jefe de Servicio de Cardiología del Hospital Arnau de Vilanova, Director Agencia de Investigación de la SEC y codirector científico del *Observatorio*, ha afirmado que: *“El grado de control real de los pacientes ha mejorado tanto en el uso de tratamiento hipolipemiente de alta intensidad como en el porcentaje de pacientes con c-LDL en objetivo”*. Pero ha recordado que *“aunque hemos obtenido mejores resultados en el control del colesterol LDL en España, aún tenemos mucho margen de mejora. Este estudio ha puesto de manifiesto la necesidad de formar a los facultativos y concienciarles de la importancia del control del colesterol LDL y de la percepción que tienen del control del mismo para que podamos reducir el riesgo de eventos cardiovasculares”*.

La enfermedad cardiovascular sigue siendo la principal causa de mortalidad en Europa. Alcanzar los objetivos de colesterol LDL recomendados por las guías es fundamental para reducir el riesgo cardiovascular, especialmente en pacientes de alto y muy alto riesgo. *“El Observatorio pretende evaluar las barreras que subyacen a la hora del uso efectivo de herramientas de control del colesterol LDL e identificar las comunidades autónomas en las que es preciso un esfuerzo especial para alcanzar los objetivos terapéuticos, mejorar el pronóstico de los pacientes y mejorar la equidad de nuestro Sistema Nacional de Salud”*, ha señalado el **Dr. Carlos Guijarro**.

La **Sociedad Española de Arteriosclerosis (SEA)** es una sociedad científica que nació en 1987 por iniciativa de un grupo de médicos de diferentes especialidades. La arteriosclerosis es un proceso multifactorial en cuyo diagnóstico y tratamiento están implicados especialistas de diversas disciplinas.
SEA aborda este importante problema médico y social desde la investigación, la docencia y la divulgación.

Para más información contactar con:
Ester López - Comunicación SEA
Tel: 658 612 437-Whatsapp: +39 329 9436403
comunicacion@se-arteriosclerosis.org
www.se-arteriosclerosis.org