

# Melhora no tratamento de pacientes com LDL-C alto por meio de algoritmos eletrônicos direcionados ao registro de saúde para prescrição de estatina de alta intensidade concordante com as diretrizes

Kaiser Permanente Southern California  
Pasadena, Califórnia, Estados Unidos

## PRINCIPAIS PARCEIROS / STAKEHOLDERS

Matthew Mefford | Michael Kanter | Ronald Scott | Kristi Reynolds | Tracy Imley

Apesar de sua eficácia na redução do colesterol LDL (lipoproteína de baixa densidade) e do risco de doença cardiovascular, embora também seja recomendado como tratamento pelas diretrizes nacionais de colesterol, as estatinas de alta intensidade são subutilizadas entre adultos com LDL-C  $\geq$  190 mg/dL. O programa Kaiser Permanente SureNet usa vigilância eletrônica para identificar pacientes com lacunas no atendimento relacionadas à triagem e aos tratamentos de saúde, incluindo prescrição de estatinas. A Kaiser Permanente Southern California (KPSC), um sistema integrado de prestação de serviços de saúde com mais de 4,8 milhões de membros, implementou uma iniciativa de segurança em abril de 2019. Essa iniciativa, o programa High LDL-C Statin Start SureNet, usa algoritmos para verificar registros eletrônicos de saúde a fim de identificar adultos com um resultado recente de laboratório de LDL-C  $\geq$  190 mg/dL e nenhuma evidência de suplementação de estatina nos 2-6 meses anteriores. Os pedidos de estatina de alta intensidade e os testes de painel lipídico são gerados automaticamente para aprovação do provedor de cuidados primários. Em seguida, os gerentes de atendimento alertam os prestadores de atendimento primário dos pacientes sobre pedidos pendentes para sua aprovação. Após a aprovação, as cartas são enviadas aos pacientes notificando-os para retirar seu medicamento com estatina e para concluir o acompanhamento em laboratório.

Em colaboração com a liderança do programa KPSC SureNet, incluindo medicina laboratorial clínica, farmácia, líderes clínicos de gerenciamento de risco de colesterol/DCV e cientistas do Departamento de Pesquisa e Avaliação, realizou-se um pré/pós-estudo para determinar se o programa SureNet melhorou a iniciação da estatina e as conclusões do laboratório. A implementação do programa SureNet melhorou o recebimento de pedidos de estatina de alta intensidade em 36%, ao mesmo tempo em que aumentou a probabilidade de os pacientes preencherem os pedidos de estatina (aumento relativo de 32% na coleta de prescrição). É importante ressaltar que os pacientes também foram mais propensos a concluir o teste de colesterol de acompanhamento (41% de melhora relativa) e 21% mais propensos a reduzir o LDL-C. Vale ressaltar que os médicos também descobriram que o programa foi benéfico, ao mesmo tempo em que não aumentou substancialmente sua carga de trabalho, mesmo sugerindo aumentar a educação/conscientização do programa para melhorar o impacto. Por fim, pesquisas com pacientes encontraram que ter alcance eletrônico sobre medicamentos e laboratórios era útil e sugeriram aumentar a frequência de lembretes para melhorar a eficácia.

No geral, o programa SureNet foi capaz de melhorar os pedidos de prescrição, os preenchimentos, o acompanhamento laboratorial subsequente e diminuir o LDL-C. Otimizar a adesão do médico às diretrizes de tratamento e a adesão do paciente ao programa pode reduzir com sucesso os níveis de LDL-C, melhorando o bem-estar.



**UNIVANTS**<sup>™</sup>  
OF HEALTHCARE EXCELLENCE