

# CLAVES DEL ÉXITO PARA LAS PARTES INTERESADAS

Mejora del tratamiento de los pacientes con C-LDL alto mediante algoritmos dirigidos a historiales médicos electrónicos para la prescripción de estatinas de alta intensidad conforme a las directrices

 <p><b>PACIENTE</b></p>	<p><b>MEJORES OPORTUNIDADES DE TRATAMIENTO</b></p>	<p>Mejora del 6 % (del 21,5 % al 27,5 %, 217 pacientes) en las prescripciones de estatinas de alta intensidad para pacientes con C-LDL igual o superior a 190 mg/dl.</p>
	<p><b>MEJOR BIENESTAR</b></p>	<p>Un aumento relativo del 22,2 % (del 34,7 % al 42,4 %, valor de <math>p &lt; 0,001</math>) en la proporción de pacientes que lograron mejorar y reducir su C-LDL por debajo de 190 mg/dl, después de la implementación del programa SureNet.</p>
	<p><b>MAYOR SEGURIDAD</b></p>	<p>Aumento relativo del 41,5 % (del 36,6 % al 51,8 %, valor de <math>p &lt; 0,001</math>) en el número de pacientes que llevaron a cabo las pruebas de paneles lipídicos de seguimiento recomendadas tras iniciar el tratamiento con estatinas de alta intensidad, lo que permitió una monitorización adecuada.</p>
 <p><b>PERSONAL MÉDICO</b></p>	<p><b>REDUCCIÓN DE LA CARGA CLÍNICA</b></p>	<p>«El programa KPSC SureNet reduce la carga clínica asociada a la identificación y corrección de la ausencia de diagnósticos de hiperlipidemia y de la ausencia de prescripciones y solicitudes de pruebas de laboratorio, lo que permite a los médicos centrarse en una prestación asistencial de alta calidad al paciente. Además, el programa eliminó la ausencia de diagnóstico de hiperlipidemia en pacientes con LDL igual o superior a 190 mg/dl.»</p> <p>- Michael Kanter, presidente del Departamento de Ciencias Clínicas; profesor, Kaiser Permanente Bernard J. Tyson, Facultad de Medicina, investigador asociado del Departamento de Investigación y Evaluación de Kaiser Permanente Southern California</p>
 <p><b>SISTEMA SANITARIO/ ADMINISTRACIÓN</b></p>	<p><b>MITIGACIÓN DE LA UTILIZACIÓN DE RECURSOS</b></p>	<p>Mejora del 23 % (del 73,4 % al 96,2 %, 382 pacientes) en el número de pacientes con niveles de colesterol muy alto que reciben la atención adecuada conforme a las directrices, mitigando así la posible carga futura para el sistema sanitario basada en el riesgo de 2 a 5 veces mayor de ECV en pacientes con C-LDL.</p>
 <p><b>PAGADOR</b></p>	<p><b>MITIGACIÓN DE RIESGOS</b></p>	<p>Aumento relativo del 32 % en la recogida de prescripciones tras la implementación del programa SureNet, lo que reduce el riesgo conocido de ECVA (entre el 30 y el 50 %) asociado al incumplimiento del tratamiento con estatinas.</p>