

# 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

Kaiser Permanente Southern California Pasadena  
California (Estados Unidos)

## PARTES INTERESADAS/COLABORADORES PRINCIPALES

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

A pesar de su eficacia en la reducción del colesterol lipoproteico de baja densidad (C-LDL) y del riesgo de enfermedades cardiovasculares, así como su recomendación como tratamiento según las directrices nacionales sobre colesterol, las estatinas de alta intensidad están infrautilizadas en los adultos con un C-LDL  $\geq 190$  mg/dl. El programa Kaiser Permanente SureNet utiliza la supervisión electrónica para identificar a los pacientes con deficiencias asistenciales en relación con la detección y los tratamientos, incluida la prescripción de estatinas. Kaiser Permanente Southern California (KPSC), un sistema integrado de atención médica con más de 4,8 millones de miembros, implementó una iniciativa de seguridad en abril de 2019. Esta iniciativa, el programa High LDL-C Statin Start SureNet, utiliza algoritmos para escanear los historiales médicos electrónicos con el fin de identificar adultos con un resultado reciente de laboratorio de C-LDL  $\geq 190$  mg/dl y sin datos de prescripción de estatinas en los 2-6 meses anteriores. Las prescripciones de estatinas de alta intensidad y las pruebas de panel lipídico se generan automáticamente para que el profesional sanitario de atención primaria las apruebe. A continuación, los directores de atención sanitaria alertan a los profesionales sanitarios de atención primaria de los pacientes con solicitudes pendientes de aprobación. Después de la aprobación, a estos pacientes se les notifica que recojan su medicación de estatinas y que se realicen un análisis de laboratorio de seguimiento.

En colaboración con los directores del programa KPSC SureNet, incluidos los directores clínicos de medicina de laboratorio clínico, farmacia, gestión de riesgos de colesterol/ECV y científicos del Departamento de Investigación y Evaluación, se llevó a cabo un estudio previo y posterior para determinar si el programa SureNet mejoró el inicio del tratamiento con estatinas y la realización de análisis de laboratorio. La implementación del programa SureNet mejoró la recepción de solicitudes de estatinas de alta intensidad en un 36 %, al tiempo que aumentó la probabilidad de que los pacientes cumplieran las prescripciones de estatinas (aumento relativo del 32 % en la recogida de prescripciones). Es importante destacar que los pacientes también tenían más probabilidades de llevar a cabo las pruebas analíticas de seguimiento de colesterol (mejora relativa del 41 %) y un 21 % más de probabilidades de reducir su C-LDL. Cabe destacar que los médicos también apuntaron que el programa era beneficioso, que no aumentó sustancialmente su carga de trabajo, e incluso sugirieron aumentar la educación/concienciación sobre el programa para mejorar su impacto. Por último, en las encuestas los pacientes revelaron que la difusión electrónica sobre medicamentos y laboratorios fue útil y sugirieron aumentar la frecuencia de recordatorios para mejorar su eficacia.

En general, el programa SureNet fue capaz de mejorar las prescripciones, las provisiones y el seguimiento posterior con análisis de laboratorio, además de reducir el C-LDL. La optimización del cumplimiento por parte del médico de las directrices terapéuticas y del cumplimiento por parte del paciente del programa, logró reducir con éxito los niveles de C-LDL, con la consiguiente mejora del bienestar de los pacientes.



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