ABORDAJE DEL PACIENTE CON HIPERCOLESTEROLEMIA TRATADO CON LEVADURA DE ARROZ ROJO

SÁNCHEZ MARCOS. N[1]; SÁNCHEZ MARCOS.P[2]
[1]Farmacia Comunitaria, San Sebastián de los Reyes [2] Médicina Familiar y Comunitaria,Hospital Insular GC

Objetivo: Se planteó un estudio controlado no aleatorizado en el que se analizó el grado de mejoría del perfil lipídico en pacientes tratados con **10mg de monacolina-K** procedentes de **levadura de arroz rojo.**

Materiales y métodos: Se realizó un **abordaje completo del paciente** ofreciendo educación sanitaria en hábitos de vida, alimentación y actividad física. Se informó a los pacientes acerca de la patología y su tratamiento, así como de la importancia de la adherencia al mismo.
Se recogieron **datos sociodemográficos** y de **hábitos de vida** (consumo de alcohol y tabaco).
Se valoró el **perfil lipídico** del paciente previo a la incorporación al estudio, así como a los tres y seis meses de tratamiento mediante el Cobas b 101(Roche Diagnostics).
Se valoró la **calidad de vida** de los pacientes mediante el Cuestionario de calidad de vida 5D Euro Qol.
Se cuantificó el nivel de conocimiento de los pacientes sobre su patología con un **cuestionario de conocomientos sobre hipercolesterolemia** y su evolución tras las distintas intervenciones realizadas.
Se realizaron registros de **presión arterial** con el tensiómetro OMRON M7 y de peso mediante báscula OMRON Scan, en cada una de las intervenciones.
Se calculó el **riesgo cardiovascular** mediante tablas SCORE.
Se realizaron labores de **educación sanitaria** y se entregó a cada paciente la Ficha de hipercolesterlemia de SEFAC, y una dieta recomendada para pacientes con hipercolesterolemia avalada por la Sociedad Española de Cardiología.
Se estudió el **nivel de adherencia** al tratamiento mediante test de Moriski-Green derivando a los pacientes que se consideró necesarios al servicio personalizado de dosificación.

Resultados:
Se identificaron los datos correspondientes a cifras de colesterol total, LDL y HDL en 33 pacientes que recibieron tratamiento con levadura de arroz rojo durante al menos 3 meses.

FRCV	SI	NO
Hipertensión	14 (42,4%)	19 (57,6%)
Diabetes	1 (3,0%)	32 (97,0%)
Dislipemia	27 (81,8%)	6 (18,2%)
Obesidad	15 (45,5%)	18 (54,5%)
Sedentarismo	16 (48,5%)	17 (51,5%)
Tabaco	7 (21,2%)	26 (78,8%)
Alcohol	15 (45,5%)	18 (54,5%)

***Tabla 1**: Características de los pacientes con tratamiento con monacolina K procedente de la levadura roja de arroz.*

	COLESTEROL	LDL	HDL
T0 m	226,1	131,9	55,5
T3 m	191,3	106,0	62,9
DIFERENCIA	34,8 ± 21,4	25,9 ± 26,9	-7,5 ± 14,4
RESULTADO	BAJA ▼	BAJA ▼	SUBE ▲
RELACIÓN	p<0,05	p<0,05	p<0,05

***Tabla 2**: Media de los resultados obtenidos en la toma inicial y la toma final del perfil lipídico, la diferencia entre ellos y su relación estadística.*

Conclusiones:

- El tratamiento basal y primordial para evitar la alteración del perfil lipídico sigue consistiendo en cuidar la alimentación y realizar ejercicio físico diario.
- Es necesario enseñar de forma colectiva e insistir en mantener una dieta equilibrada y saludable a la población.
- La monacolina K procedente de la levadura de arroz rojo ayuda a disminuir los niveles de colesterol total y LDL y a incrementar los niveles de HDL.
- La monacolina K puede suponer una alternativa a pacientes que desarrollen efectos adversos a otros hipolipemiantes.

PROYECTO: ABORDAJE DEL PACIENTE CON HIPERCOLESTEROLEMIA

ALICANTE 2018
VIII CONGRESO NACIONAL DE FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS
I REUNIÓN INTERNACIONAL DE FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS
"NO SUEÑES TU PROFESIÓN VIVE TU SUEÑO"
www.congreso-sefac.org
AUDITORIO DE LA DIPUTACIÓN DE ALICANTE
24·25·26 DE MAYO | SEFAC