

Pulse presenta ACS EuroPath: un programa pionero en la optimización de la ruta del paciente tras un SCA^{1,2}

Pulse le presenta el programa ACS EuroPath, una iniciativa que tiene como objetivo mejorar el manejo lipídico de los pacientes mediante la identificación de oportunidades para optimizar la ruta del paciente tras un SCA en la práctica clínica y soluciones comprobadas para lograr ese objetivo.^{1,2}

*Mediante un cuestionario online de 45 minutos en el que 555 cardiólogos de 7 países europeos (Francia, Alemania, Italia, España, Reino Unido, Suiza y Países Bajos) recogieron datos sobre 2.775 pacientes que han sufrido un SCA (casos agudos o de seguimiento), incluidos datos sobre perfil lipídico, tratamientos, planificación de visitas de seguimiento y detección de hipercolesterolemia familiar. El objetivo de la encuesta era evaluar el cumplimiento de las guías actuales de la ESC/EAS durante el control del SCA y la efectividad de la prevención secundaria en pacientes tras el SCA.¹

¹Como seguimiento del ACS Patient Pathway Project; iniciativas de los centros sanitarios europeos para el manejo lipídico en el SCA en el hospital y tras el alta, con el objetivo de superar las brechas presentes en cada país.²

Referencias: **1.** Landmesser U, Pirillo A, Farnier M, et al. Lipid-lowering therapy and low-density lipoprotein cholesterol goal achievement in patients with acute coronary syndromes: The ACS patient pathway project. *Atheroscler Suppl.* 2020;42:e49-e58. **2.** Alings M, Descamps O, Guillon B, et al. Implementation of clinical practices and pathways optimizing ACS patients lipid management: Focus on eight European initiatives. *Atheroscler Suppl.* 2020;42:e59-e64. **3.** Mach F, Baigent C, Catapano AL, et al. 2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk. *Eur Heart J.* 2020;41(1):111-188. **4.** Catapano AL, Graham I, De Backer G, et al. 2016 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias. *Eur Heart J.* 2016;37(39):2999-3058. **5.** Sionis A, Catapano AL, De Ferrari GM, et al. Improving lipid management in patients with acute coronary syndrome: The ACS Lipid EuroPath tool. *Atheroscler Suppl.* 2020;42:e65-e71.

6. González-Juanatey JR, Sionis A. La iniciativa ACS-EuroPath para la optimización del control lipídico en el síndrome coronario agudo: una propuesta para adaptar los modelos de organización a las diferentes realidades asistenciales en España. *Rev Esp Cardiol Supl.* 2022;22(A):1-3.

c-LDL: colesterol de lipoproteínas de baja densidad.
EAS: Sociedad Europea de Aterosclerosis.
ESCS: Sociedad Europea de Cardiología.
IPCSK9: inhibidor de la proproteína convertasa subtilisina/kexina 9.
SCA: síndrome coronario agudo.
THL: terapia hipolipemiente.

MAT-ES-2201115 V1 MAYO 2022 © 2022 Sanofi

ACS EuroPath: programa pionero europeo sobre la optimización de la ruta de pacientes que han sufrido un SCA, con el objetivo de mejorar los resultados de los pacientes desde 2018^{1,2}

1 Participación de 555 cardiólogos y datos recogidos de 2.775 pacientes en toda Europa¹



2 Evaluación de la práctica clínica actual en el control lipídico tras sufrir un SCA¹

Datos recogidos de los formularios del paciente durante la fase aguda y de seguimiento¹

1 año de recopilación de datos, incluyendo el perfil lipídico, tratamientos y la planificación de visitas de seguimiento¹

Evaluación del grado de cumplimiento del control lipídico tras un SCA según las guías ESC/EAS¹

3 Identificación de las rutas de derivación tras un SCA²

8 ejemplos verificados de soluciones para la ruta del paciente tras sufrir un SCA para alcanzar el objetivo de c-LDL <55 mg/dL, evaluadas en términos de replicabilidad, de 7 países²

- Hospital del Mar
- Hospitales en los Países Bajos
- Centros BEL-FaHST
- Rivoli Hospital
- AKH Hospital
- Skåne University Hospital en Malmö
- Besançon Hospital

ACS EuroPath ha puesto de manifiesto la oportunidad de cumplir los objetivos de c-LDL con un tratamiento intensivo, precoz y combinado, y proporciona modelos de ruta que se implementaron en centros europeos*¹⁻³



Tratar de forma intensiva



Combinar



Empezar pronto

Guías ESC/EAS de 2019³

c-LDL <55 mg/dL (<1,4 mmol/L)
Y una reducción ≥50 % desde el valor basal

- Iniciar o continuar el tratamiento con **estatinas de alta intensidad** en todos los pacientes tolerantes a las estatinas, independientemente del valor de c-LDL
- **Añadir ezetimiba** si no ha alcanzado el objetivo con la dosis máxima tolerada de estatinas
- **Añadir IPCSK9** si no ha alcanzado el objetivo a pesar de la dosis máxima tolerada de estatinas + ezetimiba

Seguimiento cada 4-6 semanas si no ha alcanzado el objetivo

Realidad

(ACS EuroPath Project*)

El **87 %** de los pacientes cuyo c-LDL fue analizado **no alcanzó el objetivo en la segunda visita de seguimiento¹**

(n = 546/626)¹

68 % en el objetivo de c-LDL de 2016 de <70 mg/dL (n = 423/626)^{1,4}

El **75 %** no recibió tratamiento adicional cuando no alcanzó el objetivo de c-LDL después de la primera visita de seguimiento¹

(n = 578/774)¹

No se realiza un seguimiento en el **64 %** en <6 semanas¹

(n = 367/1.032)¹

Modelos de ruta verificados*²

Seguimiento de 3 meses por el cardiólogo

- **Países Bajos:** identificación de todos los pacientes que han sufrido un SCA de muy alto riesgo con c-LDL >70 mg/dL para garantizar un algoritmo de seguimiento de 3 meses, incluido el protocolo de intensificación de la THL con el cardiólogo

Informes al alta

- **Italia:** informe al alta para el médico de cabecera con objetivo de c-LDL. Solicitud de la derivación del paciente al cardiólogo si no se alcanza el objetivo de c-LDL

Tratamiento combinado

- **Francia:** sistematizar la prescripción de estatinas de alta intensidad y ezetimiba en todos los pacientes con c-LDL >100 mg/dL, incluidos aquellos que no han sido tratados anteriormente con estatinas

Protocolo de rehabilitación cardíaca con THL

- **Suecia:** personal de enfermería de rehabilitación cardíaca habilitado para recetar THL adicionales de acuerdo con el protocolo

Consultas virtuales

- **España:** consulta virtual con el cardiólogo cada 6 semanas con monitorización del perfil lipídico hasta que los pacientes alcancen el objetivo de c-LDL

Herramienta de autoevaluación ACS EuroPath

La herramienta de autoevaluación ACS EuroPath se desarrolló para ayudar a evaluar el manejo lipídico de los pacientes que han sufrido un SCA en la práctica clínica, desde la fase aguda hasta el seguimiento a 12 meses.⁵

Esta herramienta de autoevaluación le ayudará a:⁵

- Identificar oportunidades para mejorar en base a otras prácticas clínicas y guías europeas
- Establecer los pasos siguientes a implementar para optimizar aún más el manejo de sus pacientes tras un SCA

Use la herramienta de autoevaluación para comenzar a optimizar la atención al paciente que ha sufrido un SCA en su práctica clínica.

Desde Sanofi, le podemos ayudar a identificar e implementar las iniciativas adecuadas a su práctica clínica, en base a los casos de éxito de centros europeos de referencia.²

#RutaSCA

Todas las actividades relacionadas con la iniciativa se pueden encontrar bajo el hashtag #RutaSCA, nombre con el que también se conoce el proyecto en España.⁶



Act Now

pulse
Powered by Sanofi