

# VIII Jornadas de Gestion y Evaluación de Costes Sanitarios

# COMUNICACIONES -> Gestión clínica

Desarrollo de un programa de búsqueda activa de pacientes con hipercolesterolemia familiar heterocigota en Extremadura.

## AUTORES:

Juan Carlos Bureo Dacal; Elvira Gómez De Tejada Moreno; Manuela Rebollo Vela; Maria Del Carmen Gallardo Berrocal; Antonio Jiménez Matas; Miguel Ángel Villalobos Ávila; Dámaso Villa Mínguez

#### INTRODUCCIÓN:

La Hipercolesterolemia Familiar (HF) es el trastorno hereditario monogénico más frecuente, estimándose, para la variante heterocigota de la HF (HFH) una frecuencia de 1/500 habitantes. La importancia del diagnóstico precoz de la HFH, radica en la elevada incidencia de enfermedad cardiovascular prematura (la OMS considera al diagnóstico precoz de la HFH como una de las intervenciones sanitarias más rentables económicamente, ocupando el segundo lugar después de la cloración del agua).

El RD 1384/2003, de 31 de octubre, contempla la aportación reducida de las estatinas para los pacientes con diagnóstico de HFH.

En la siguiente comunicación exponemos las medidas adoptadas por el Servicio Extremeño de Salud para cumplir con el RD 1384/2003 e intentar reducir la morbimortalidad por enfermedad cardiovascular.

## MATERIAL Y MÉTODOS:

Con fecha 13/02/2004, la Consejería de Sanidad y Consumo y el Servicio Extremeño de Salud, emitieron la Instrucción nº 2/2004, para regular el procedimiento de acceso a la prestación de aportación reducida.

El SES inició una campaña de información entre las 8 Áreas de Salud de Extremadura, divulgando la mencionada Instrucción y los requisitos que deberían cumplir los pacientes para ser incluidos en el Registro de pacientes con HFH, en concreto los criterios diagnósticos del Programa Internacional de la OMS (MED-PED) y la obtención de una confirmación mediante la realización de un estudio genético (único diagnóstico de certeza).

Una vez diagnosticado un paciente, además de concederle el acceso a la prestación de aportación reducida, se iniciaba una búsqueda activa entre los familiares cercanos, con el fin de intentar identificar al mayor número de pacientes con HFH e iniciar un tratamiento precoz.

# • CONCLUSIONES

Desde el inicio de la campaña, se han detectado 70 nuevos casos de HFH y solicitado 133 estudios genéticos. A pesar de la búsqueda activa, sólo hemos conseguido identificar una mínima parte de los pacientes que, presumiblemente, padecen una HFH en Extremadura (aproximadamente 2000).



