

208-

RELACION ENTRE ESTRÉS Y HABITOS TOXICOS EN MEDICOS DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA

FERNANDEZ F, LENCINA MZ, MAZZONI F, ATIENZA OA, MARTINEZ HD, ACEVEDO GE.

209

PREVALENCIAS DE METAPNEUMOVIRUS HUMANO EN POBLACIÓN INFANTIL DE CÓRDOBA DURANTE 2011 COMPARADAS POR INMUNOFLORESCENCIA DIRECTA Y BIOLOGÍA MOLECULAR.

CÁMARA A, FRUTOS MC, CUFFINI CG, MORENO L, CÁMARA J, RODRÍGUEZ PE.

210

IDENTIFICACIÓN DE PATRONES ALIMENTARIOS MEDIANTE ANÁLISIS DE CONGLOMERADOS Y SU RELACIÓN CON EL CÁNCER DE PRÓSTATA EN LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

NICLIS C, DÍAZ MP.*

211

CUMPLIMIENTO DE LOS CRITERIOS ÉTICOS DE LA OMS PARA LA PROMOCIÓN DE MEDICAMENTOS EN PUBLICIDAD GRÁFICA

OLMOS ME, AGUIRRE JA, BERNET J, CECCHETTO E, LÓPEZ AC, GARCÍA A

212

EL ROL DEL NEUROLOGO EN LA PRÁCTICA DIARIA.

FUENTES V, BUONANOTTE C, LUCERO N, BUONANOTTE F.*

214

INFANCIA Y HOSPITALIZACIONES POR CAUSAS PSICOSOCIALES. MALTRATO INFANTIL Y COMPORTAMIENTOS SUICIDAS LOS MÁS PREVALENTES.

BORGIATTINO V, BELLA ME.*

215

ESTUDIO DEL PERFIL LIPÍDICO Y ASOCIACIÓN DE ANTECEDENTES FAMILIARES Y FACTORES AMBIENTALES SOBRE LA HIPERCOLESTEROLEMIA EN INFANTES

ROBLEDO JA, SICCARDI L, MORENO LB

217

DIFERENCIAS ENTRE EL DISEÑO Y LA IMPLEMENTACIÓN DE UN ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS: USO DE HIDRATO DE CLORAL EN NIÑOS.

DUTTO S, RIVERO R, UEMA S.

1397-

HÁBITOS DE CONSUMO Y ACTITUDES EN EL USO DE FÁRMACOS EN ALUMNOS DE LA CARRERA DE MEDICINA PREVIO AL CURSADO DE LA ASIGNATURA FARMACOLOGÍA GENERAL.

MENARA A, CRISNEJO HD, LESCANO MS, MÜLLER MEOLANS Y, FUMIS MA, BRIZUELA NY.

219

WHAT IS THE COST OF PREVENTION OF CARDIOVASCULAR EVENTS WITH STATINS?

ONTIVEROS MC, BOIDI G, LOPEZ AC, CECCHETTO E, ROITTER C, GARCÍA A, BERNET J, AGUIRRE J

220

CARACTERÍSTICAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN JÓVENES UNIVERSITARIOS.

BARRIONUEVO CN, BARRIONUEVO COLOMBRES N, YEDRO Z, TEVEZ P, TIMOFIEJUK C, ARAYA C, LEÓN D, MANDOLINI C, CARBONETTI M, OYOLA F, LANFRANCHI M, ANNIBALÍ D

221

PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL EN RELACIÓN AL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ALLEMAND, E.; FLORES, O.G.*

223

HÁBITOS DE CONSUMO, CREENCIAS Y ACTITUDES EN EL USO DE FÁRMACOS EN ALUMNOS DE LA CARRERA DE MEDICINA PREVIO AL CURSADO DE LA ASIGNATURA FARMACOLOGÍA GENERAL.

MENARA A, CRISNEJO HD, LESCANO MS, MÜLLER MEOLANS Y, FUMIS MA.

1426-

¿CUÁL ES EL COSTO DE LA PREVENCIÓN DE EVENTOS CARDIOVASCULARES CON ESTATINAS?

ONTIVEROS MC, BOIDI G, LÓPEZ AC, CECCHETTO E, ROITTER C, GARCÍA A, BERNET J, AGUIRRE J

Unidad de Apoyo Farmacología Aplicada HTCA-CFE y URM. ESP. FCM. UNC.

La dislipemia es un factor de riesgo cardiovascular. En nuestro país, el 29.1% de la población presenta cifras de colesterol elevado. La Guía de la Buena Prescripción (GBP) propone seleccionar los medicamentos según la eficacia, seguridad, conveniencia y costo. Debido a que las estatinas no presentan diferencias significativas en seguridad y conveniencia, analizamos la eficacia y costo según el NNT en prevención primaria y secundaria.

Seleccionamos revisiones sistemáticas y boletines independientes sobre análisis de estatinas en pacientes con dislipemia en prevención primaria y secundaria. Se tomaron los precios en setiembre del 2012 a partir del buscador alfabeta, se estimó el precio promedio de cada estatina por DDD y el costo de tratamiento mensual por NNT.

En prevención primaria el NNT de lovastatina es 49 personas para evitar alguno de los eventos (IM fatal o no, angina inestable o muerte súbita cardiaca) con un costo mensual \$3.601, el NNT de atorvastatina para evitar IM no fatal y enfermedad coronaria fatal, es 94, costo por mes \$ 16.948. En prevención secundaria el mejor escenario se produce con simvastatina cuyo NNT es de 30 personas para evitar una muerte por cualquier causa, una muerte coronaria y más de dos episodios coronarios por \$ 5.742 por mes. Se necesitan tratar 34 personas con pravastatina para evitar una muerte coronaria o IM no fatal a un costo \$ 6.558 por mes.

Este análisis permite valorar el costo por evento evitado.