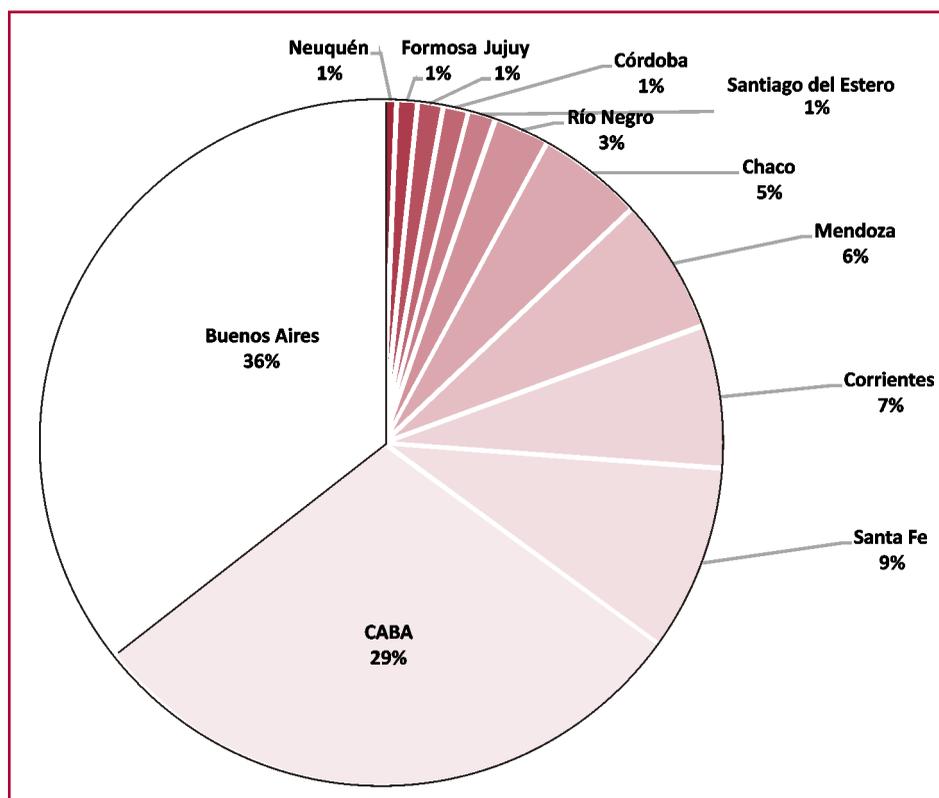


**MATERIAL SUPLEMENTARIO**

**Variables solicitadas en formulario de carga**

- Provincia
- Ciudad
- Centro
- Nombre del residente que realiza la carga
- Fecha de nacimiento
- Sexo
- Cobertura médica
- Factores de riesgo cardiovascular
  - Hipertensión
  - Diabetes
  - Dislipidemia
  - Tabaquismo activo o extabaquismo
  - Sedentarismo
  - Obesidad
  - Antecedentes heredofamiliares de enfermedad cardiovascular precoz (hombres menor de 55 años, mujeres menor de 65 años)
- Criterio de inclusión
  - Seleccionar cuál o cuáles de los criterios cumple
  - Cuando tuvo el evento:
    - En el último año
    - En los últimos 2 años
    - Hace más de 2 años
  - ¿Tuvo más de un evento vascular en los últimos 2 años?
- Tratamiento:
  - Estatinas, fibratos, ezetimibe, iPCSK9, ácidos grasos OMEGA 3, niacina, otros.
  - Dosis y frecuencia semanal
- Último valor de C-LDL con el tratamiento actual y fecha de medición
- Si no está bajo tratamiento con estatinas en altas dosis o ezetimibe:
  - Motivo: Suspensión por decisión propia (costos, efectos adversos, adversidad a medicación), prescripción por médico de cabecera, suspensión por el médico de cabecera, nunca le fue indicado, otro.



**Figura suplementaria 1.** Provincias Participantes

## Definiciones

### Factores de riesgo cardiovascular

- Hipertensión arterial (HTA): Autorreferencial: Valores de presión arterial obtenidos en consultorio >140/90 mmHg (130/80 mmHg en diabéticos e IRC) en condiciones basales, o pacientes bajo tratamiento antihipertensivo. Valores mayores de 135/85 mmHg obtenidos mediante MAPA (monitoreo ambulatorio de la PA) o MDPA (monitoreo domiciliario de la PA). Pacientes en tratamiento con medicación antihipertensiva.
- Diabetes (DBT): Acorde con criterios diagnósticos de la Sociedad Estadounidense de Diabetes. Glucemia en ayunas >126 mg%, PTOG >200 mg% a 2 h, o glucemia al azar >200 mg% antes del evento. Pacientes en tratamiento con hipoglucemiantes o insulina. Autorreferencial.
  - Tipo I: Destrucción autoinmune de células B de los islotes de Langerhans. Deficiencia absoluta de insulina.
  - Tipo II: Resistencia a la insulina, en tratamiento con hipoglucemiantes orales o inyectables no insulínicos.
  - Tipo II insulino requiriente: Igual a tipo II, pero con requerimiento de tratamiento con insulina.

**Tabla suplementaria 1.** Cantidad de pacientes según cobertura

	N	%
IOMA	260	26,0
PAMI	137	13,7
OSDE	112	11,2
GALENO	96	9,6
Otros	54	5,4
IAPOS	40	4,0
No tiene	26	2,6
IOSFA	25	2,5
SMG	24	2,4
Sistema Público de Salud	24	2,4
IOSCOR	23	2,3
INSSSEP	21	2,1
OSECAC	20	2,0
MEDICUS	19	1,9
OSEP (Mendoza)	16	1,6
OMINT	15	1,5
PROFE	14	1,4
UP	10	1,0
OSPE	9	,9
OSSEG	8	,8
MEDIFE	6	,6
APROSS (Córdoba)	6	,6
IPROSS	6	,6
OSDEPYM	5	,5
AMEBPBA	5	,5
FEMEBA	4	,4
H. Británico	3	,3
SANCOR	3	,3
FEMECHACO	3	,3
ISNN (Neuquén)	2	,2
Luis Pasteur	2	,2
CEMIC	1	,1
W. Hope	1	,1
Total	1000	100,0

Centro	n	%
Hospital Italiano de La Plata (PBA)	313	31,3
ICBA (CABA)	197	19,7
Sanatorio Mitre (CABA)	77	7,7
Instituto de Cardiología Juana Francisca Cabral (Corrientes)	68	6,8
Sanatorio Güemes (Chaco)	50	5,0
Hospital Italiano de Mendoza	40	4,0
San Gerónimo (Santa Fe)	34	3,4
Sanatorio Británico (Rosario)	32	3,2
Fundación médica de Río Negro y Neuquén	28	2,8
Hospital José María Cullen (Santa Fe)	21	2,1
Clínica IMA (PBA)	18	1,8
Hospital Español de Mendoza	16	1,6
Presidente Perón de Avellaneda (PBA)	15	1,5
Clínica Yunes (Santiago del Estero)	13	1,3
Clínica Vélez Sarsfield (Córdoba)	12	1,2
Sanatorio Nuestra Señora del Rosario (Jujuy)	12	1,2
Sanatorio Finochietto (CABA)	12	1,2
Hospital Naval (CABA)	11	1,1
Hospital de alta complejidad Juan Domingo Perón (Formosa)	10	1,0
Hospital Lagomaggiore (Mendoza)	7	0,7
Higa Penna de Bahía Blanca (PBA)	7	0,7
Hospital Castro Rendón (Neuquén)	5	0,5
Hospital El Carmen	1	0,1
Sanatorio Mayo (Córdoba)	1	0,1
Total	1000	100,0

**Tabla suplementaria 2.** Centros participantes

- Tabaquismo (TBQ): Consumo habitual u ocasional de tabaco dentro del último año.
- Extabaquismo (Ex-TBQ): Ausencia de consumo de tabaco por un período igual o mayor a un año, habiendo sido tabaquista previamente.
- Dislipidemia (DLP): Colesterol total >200 mg/dL, C-LDL > 160 mg/dL o C-HDL <40mg/dL en hombres y <48 mg/dL, en mujeres.
- Obesidad (OBS): Índice de masa corporal  $\geq 30$ .
- Antecedentes heredofamiliares de enfermedad cardiovascular precoz (AHF): Antecedente de evento cardiovascular en familiares directos antes de los 55 años en hombres, y 65 años en mujeres.
- Sedentarismo: Realización de menos de 150 minutos semanales de actividad física.

#### Crterios de inclusión

- Angina estable: Dolor anginoso que no modificó sus características en cuanto a intensidad del dolor y estímulos desencadenantes en los últimos 3 meses.
- Angina inestable: Isquemia miocárdica en reposo o ante esfuerzos, manifestada como angina o equivalentes anginosos, sin biomarcadores de daño miocárdico objetivables en análisis de sangre.
- Infarto agudo de miocardio sin elevación del segmento ST: Isquemia miocárdica en reposo o ante esfuerzos, manifestada como angina o equivalentes anginosos, con biomarcadores de daño miocárdico objetivables en análisis de sangre. Sin elevación persistente del segmento ST.
- Infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST: Isquemia miocárdica en reposo o ante esfuerzos, manifestada como angina o equivalentes anginosos, con elevación persistente del segmento ST.
- Revascularización coronaria previa: Realización de angioplastia con balón o *stent*, sea programada de urgencia, en arterias coronarias epicárdicas. Revascularización quirúrgica mediante cirugía de revascularización miocárdica con *bypass* arterial o venoso.
- Presencia de lesiones coronarias epicárdicas severas no revascularizadas, objetivadas por estudio invasivo (CCG) o no invasivo (TC o RM); obstrucción de 70% o más, excepto tronco de coronaria izquierda que debe ser mayor del 50%.
- ACV isquémico: Isquemia cerebral focal asociada a un infarto encefálico permanente, con secuela neurológica motora o sensitiva o sin estas.

Cobertura	Promedio LDL (mg/dL)	Promedio HDL (mg/dL)	Promedio triglicéridos (mg/dL)
OSDE (n = 62)	82,36	38,36	126,77
PAMI (n = 65)	89,03	39,29	142,17
IOMA (n = 178)	91,79	42,63	160,83
IOSFA (n = 4)	120,25	47,00	189,50
GALENO (n = 83)	100,24	44,05	123,51
SMG (n = 16)	94,44	43,21	137,25
CEMIC (n = 1)	70,00	40,00	200,00
IAPOS (n = 5)	106,40	41,20	190,00
APROSS (Córdoba) (n = 3)	115,33	38,00	226,00
IOSCOR (n = 5)	75,00	42,50	139,50
MEDICUS (n = 8)	80,25	45,13	150,38
W. Hope (n = 1)	71,00	41,00	192,00
OMINT (n = 8)	87,25	43,63	112,14
OSECAC (n = 13)	96,70	39,38	183,54
OSEP (Mendoza) (n = 11)	94,96	42,94	179,40
OSPE (n = 8)	94,20	47,88	151,13
PROFE (n = 4)	109,00	31,75	210,75
SANCOR (n = 1)	140,00	60,00	127,00
Sistema Público de Salud (n = 13)	120,85	36,54	212,62
Unión Personal (n = 5)	93,66	46,40	132,20
OSSEG (n = 5)	75,68	35,75	188,25
AMEBPBA (n = 4)	85,55	35,75	246,25
FEMEBA (n = 4)	65,85	41,20	103,00
Sin Cobertura (n = 20)	97,71	37,33	160,88

**Tabla Suplementaria 3.** Valores promedios de LDL según cobertura médica

**Tabla Suplementaria 4.** Cumplimiento de metas terapéuticas de LDL según cobertura (se incluyen aquellas coberturas representadas por al menos 50 participantes)

Cobertura	Meta Guía SAC (C-LDL <70mg/dL)	Meta Guía ESC (C-LDL <55 mg/dL)
OSDE	45%	29%
PAMI	39%	15%
IOMA	31%	19%
GALENO	26 %	13%

- AIT: Accidente isquémico transitorio. Déficit neurológico focal brusco de menos de 24 h de duración, sin secuelas físicas ni en estudios de imagen.
- Enfermedad vascular periférica sintomática: Obstrucción de cualquiera de las arterias de miembros inferiores, desde ilíacas primitivas, parcial (mayor del 70%) o total, por placas de colesterol, que generan síntomas de claudicación intermitente.
- Claudicación intermitente: Dolor muscular o calambre en músculos de miembros inferiores producido al caminar, que disminuye con el reposo.
- Estenosis carotídea: Obstrucción de más del 70% de la luz de carótida interna derecha o izquierda por placa de colesterol.

**Lista de subinvestigadores por centro**

- Hospital Italiano de La Plata: María Pilar López Santi, Nahuel Monti
- ICBA: Federico Weckesser
- Sanatorio Mitre: Sebastián Mrad
- Juana Cabral: Marilín Traviesa, Diego Picchio
- Sanatorio Güemes (Chaco): Juan Roa
- Hospital Italiano Mendoza: Ludmila Morcos, Andrés Nadal
- San Gerónimo: Fiama Caimi
- Sanatorio Británico Rosario: Julieta Cocco
- Fundación Médica de Río Negro y Neuquén: María Lara Vitulich, Celeste Zanoni
- Clínica IMA: Diego Novielli
- Hospital Español de Mendoza: Marcia Zuloaga
- Presidente Perón (Avellaneda): Rodrigo Ocampos
- Hospital José María Cullen: Mariana Salcerini
- Clínica Yunes: Fernando Orellana
- Clínica Vélez Sarsfield: Macarena Grassi
- Sanatorio Nuestra Señora del Rosario: Rosana Carolina Benítez
- Sanatorio Finochietto: Melissa Antonioli
- Hospital Naval: Lucas Campana
- Hospital de Alta Complejidad Juan Domingo Perón de Formosa: César Villalba
- Hospital Lagomaggiore: Belén Barrionuevo
- HIGA Penna de Bahía Blanca: Daiana Alzogaray
- Hospital Castro Rendón: Rubén Catacata
- Hospital El Carmen: Celeste Vera
- Sanatorio Mayo: Camila Ferreira Campos