



Atención Primaria

www.elsevier.es/ap



FE DE ERRORES

Fe de errores de «Suplemento Atención Primaria - Actualización PAPPS 2018» Aten Primaria. 2018;50 Supl 1:S4-28 - DOI: 10.1016/S0212-6567(18)30360-3



Erratum to

Carlos Brotons Cuixart^{a,*}, José Juan Alemán Sánchez^b,
José Ramón Banegas Banegas^c, Carlos Fondón León^d,
José María Lobos-Bejarano^e, Enrique Martín Rioboó^f, Jorge Navarro Pérez^g,
Domingo Orozco-Beltrán^h y Fernando Villar Álvarezⁱ

^a Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, Equipo de Atención Primaria Sardenya, Barcelona, España

^b Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, Dirección General de Salud Pública, Servicio Canario de la Salud, España

^c Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

^d Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, Centro de Salud Colmenar de Oreja, Colmenar de Oreja, Madrid, España

^e Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, Centro de Salud Jazmín, Madrid, España

^f Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, Centro de Salud Fuensanta, Córdoba, España

^g Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, Hospital Clínico Universitario, Valencia, España

^h Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, Unidad de Investigación CS Cabo Huertas, Departamento San Juan de Alicante, Alicante, España

ⁱ Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública, Escuela Nacional de Sanidad

En este artículo ya publicado, se ha detectado en el apartado de DISLIPEMIA:

Donde dice: «Más recientemente, el estudio Odissey ha demostrado que el evolucumab comparado con placebo reducía también de una manera significativa, un 15%, la morbimortalidad cardiovascular a los 4 años de seguimiento en pacientes que habían padecido un sín-

drome coronario agudo en el último año y todos en tratamiento con estatinas de alta intensidad, pero un cLDL ≥ 70 mg/dl (resultados presentados en el ACC 2018, todavía no publicados).»

Debería decir: «Más recientemente, el estudio Odissey ha demostrado que el alirocumab, comparado con placebo reducía también de una manera significativa, un 15%, la morbimortalidad cardiovascular a los 2,9 años de seguimiento en pacientes que habían padecido un síndrome coronario agudo en el último año y todos en tratamiento con estatinas de alta intensidad, pero un cLDL ≥ 70 mg/dl (resultados presentados en el ACC 2018, todavía no publicados).»

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: brotons@eapsardenya.cat
(C. Brotons Cuixart).