Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):23

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/4234 - RIESGO CARDIOVASCULAR Y PRESCRIPCIÓN DE ESTATINAS EN ATENCIÓN PRIMARIA

J. Machado Gallas[a], R. Pérez Cruz[b], M. Ballesteros García[c] y L. Marín Conde[c]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Velada. Talavera de la Reina. Toledo. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Cebolla. Talavera de la Reina. Toledo. [c]Médico de Familia. Centro de Salud Castillo de Bayuela. Talavera de la Reina. Toledo.

Resumen

Objetivos: Conocer el peso del riesgo cardiovascular (RCV) en la decisión de prescribir estatinas en pacientes de 40 a 65 años en prevención primaria según proponen las guías clínicas.

Metodología: Estudio descriptivo transversal en Consultorios de Atención Primaria urbanos y rurales de nuestra Área de Salud. Se analizan consecutivamente los pacientes que acudieron a consulta en edades comprendidas entre los 40 y 65 años, con RCV bajo o moderado, hasta completar una muestra de 201 pacientes (α 5%, β 10%, P.E. 20%). Para la evaluación de los datos se realizó un Audit de las historias clínicas y un análisis estadístico univariante con frecuencias y medias.

Resultados: 61,5% mujeres, 38,5% varones, edad media 52,5. Ninguno de los pacientes tenía registrado el RCV. En el cálculo del RCV tras valoración de la historia clínica: 25,8% RCV < 1%, 68% RCV 1-5%. Del total de la muestra un 70% estaban sin tratamiento y un 30% con tratamiento, de los que un 8% tenían tratamiento de alta potencia.

Conclusiones: Siendo el tratamiento hipolipemiante en prevención primaria de discutida eficacia, pensamos que el RCV supone una herramienta básica para la toma de decisiones. En nuestra experiencia no se realiza una aproximación terapéutica basada en el cálculo del RCV según indican las guías clínicas.

Palabras clave: Riesgo cardiovascular.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.