

caso de la hipertrigliceridemia pura las encontramos con la HTA y la diabetes, la obesidad ocupa un tercer lugar seguida de síndrome metabólico. Y en la hipercolesterolemia pura las encontramos con la HTA y el síndrome metabólico, la obesidad ocupa un tercer lugar seguida de la diabetes. Tanto en el caso del síndrome metabólico en la HDLP y la diabetes en la HCT observamos como las cifras de LDL son claramente insuficientes para conseguir los objetivos ADA.

Hiperlipidemia y presión arterial

304. DISLIPEMIA Y SUS ASOCIACIONES

M.A. Andía Chong¹, A. González Albert¹, A. Zaragoza Ripoll¹, D. Crespo Álvarez¹, M.T. Martín Jiménez¹, C. Muñoz Arranz¹, A. Gómez Liarte¹, F. Ferre la Rosa¹, M. Carles Hernández¹ y J. Pereñíguez Barranco²

¹EAP Espinardo, Murcia. ²Área de Medicina Preventiva y Salud Pública, Universidad de Murcia, Murcia.

Objetivos: La dislipemia como factor de riesgo cardiovascular (RCV) necesita de control y evaluación en el marco de su asociación con el resto de factores de RCV. Estudiaremos la hipertrigliceridemia (HTG), hipercolesterolemia (HCT) y hiperlipidemia mixta (HDLP), como factores propios y su asociación a otros factores de riesgo para enmarcar la situación diagnóstico-terapéutica en la que nos encontramos.

Métodos: Se estudian 4 cupos de Medicina de Familia (MF) que suponen 5888 pacientes mayores de 14 años, el total de dislipémicos asciende a 1765 (29'97%). Utilizando criterios de garantía y calidad aplicamos de forma aleatoria la elección de 1 de cada 6 pacientes encontrando una muestra de 218 que serán motivo de nuestro estudio.

Resultados: Los pacientes con HDLP son el 32,11%, con HTG el 14,67% y HCT 32,7%. Los grupos de edad son: entre los 30 y 44 años el 16,51%, entre 45 y 59 el 38,99% y entre 60 y 75 el 44,96%. Se encuentra formada por 111 varones y 107 mujeres. Se observa las siguientes asociaciones: para HDLP el 48,57% son HTA, el 45,71% son obesos, el 25,71% son diabéticos, el 20% presentan síndrome metabólico y el 20% son HTA y diabéticos. En los pacientes diabéticos encontramos que la cifra de LDL > 100 corresponde al 100% y HDL 100 corresponde al 7,14% y HDL < 100 corresponde al 93,33% y HDL < 40 en varones y < 50 en mujeres son el 86,66%.

Conclusiones: Las asociaciones más importantes de la hiperlipidemia mixta las encontramos con la HTA y los obesos, la diabetes ocupa un tercer lugar seguida del síndrome metabólico. En el