



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 160/2290 - Enfermedades y tratamientos asociados a los pacientes diagnosticados de Insuficiencia Cardíaca en Atención Primaria de un área de salud

A. Ruíz García<sup>a</sup>, M. Clemente García<sup>b</sup>, J. García Sáez<sup>c</sup>, M.E. Ruíz García<sup>d</sup>, P.R. Oliva Femenia<sup>e</sup>, C. Donato Ripoll<sup>f</sup>, F.J. Tarazona Santabalbina<sup>g</sup>, A. Fuertes Fortea<sup>h</sup>, M. Pérez Adelantado<sup>i</sup> y J.V. Galán Bernardino<sup>j</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Carlet. Valencia. <sup>b</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Floridablanca. Murcia. <sup>c</sup>Médico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Águilas Sur. Murcia. <sup>d</sup>Enfermera. Centro de Salud de Abaran. Abarán. Murcia. <sup>e</sup>Enfermero. Atención Primaria Centro de Salud de Yecla. Murcia. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Cullera. Valencia. <sup>g</sup>Médico Medicina Interna. Hospital de la Ribera. Alzira. Valencia. <sup>h</sup>Médico de Familia. Hospital de la Ribera. Alzira. Valencia. <sup>i</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. <sup>j</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Moncada. Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer el perfil farmacológico y comorbilidad asociados a pacientes con insuficiencia cardíaca (IC).

**Metodología:** Estudio observacional, descriptivo y transversal realizado en el ámbito de atención primaria. La población a estudio fueron todos los pacientes diagnosticados de IC en 6 áreas básicas de salud, del hospital de la Ribera (Alzira, Valencia). Los datos de los pacientes se obtuvieron por acceso a la historia informatizada (Abucassis) registrándose variables demográficas, clínicas, factores de riesgo cardiovascular, enfermedades asociadas y tratamientos farmacológicos. Los análisis estadísticos se realizaron con el paquete SPSS versión 17.0.

**Resultados:** Se incluyó un total de 300 pacientes (53,7% hombres). La edad media fue de  $79,91 \pm 7,81$  años, con una media de años de evolución de enfermedad de  $5,83 \pm 2,53$  rango (5-15). Las enfermedades asociadas a IC más prevalentes fueron HTA (86%), dislipemia (59,3%) y fibrilación auricular (48%). Otras enfermedades asociadas fueron: diabetes mellitus (46%), valvulopatía (39,3%), ansiedad/depresión (33%), cardiopatía isquémica (31,3%), obesidad (29%), IRC (26,3%) EPOC (23%) y enfermedades neurológicas (23%). El promedio de fármacos fue  $4,52 \pm 1,5$  (rango 0-9). El 86% tomaban diuréticos, 57,7% ansiolíticos/antidepresivos y 47,3% hipolipemiantes. Otros fármacos fueron: anticoagulantes orales (40,7%) ARA II (39,7%), beta bloqueantes (38,7%), calcio antagonistas (26,7%), nitratos (24,3%), IECAs (23,3%), digoxina (18%), y AINEs (4%).

**Conclusiones:** Encontramos alta prevalencia de comorbilidad en pacientes diagnosticados de IC. Las enfermedades asociadas más prevalentes fueron HTA y dislipemia. Más del 80% consumen diuréticos y la mitad ansiolíticos o antidepresivos e hipolipemiantes. Son importantes los estudios que analizan comorbilidad y tratamientos en IC, para conocer la situación real de estos pacientes y poder así mejorar la calidad asistencial y la salud de los mismos.