



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/2314 - ¿Controlamos por igual FRCV en nuestros pacientes en razón del género?

M.R. Vicente Fernández^a, D. Ramírez Tarruella^b, J. Bertran Culla^c, E. Coll Vidal^d, J.M. Carpio Lafuente^e, M.C. Saludes Eri^a, R. Rodríguez Portillo^a y T. Escribá Lemiña^a

^aMédico de Familia; ^eEnfermería. EAP Sant Andreu. Barcelona. ^bTécnica de Salud. DAP Costa de Ponent. Barcelona. ^cMédico de Familia. UTACC. Baix Llobregat Nord. Barcelona. ^dMédico de Familia. CAP Torrelles de Llobregat. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Evaluar si existe diferencia de género en el control de factores de riesgo cardiovascular en una población urbana.

Metodología: Estudio descriptivo de una población urbana asignada a un profesional. Se describen factores de riesgo cardiovascular y su control según el género.

Resultados: Observamos mayor número de hombres en todas las patologías y factores de riesgo. En esta población, 83 hombres son diabéticos frente a 56 mujeres, 38 hombres presentan cardiopatía isquémica frente a 11 mujeres y 14 hombres están diagnosticados de ambas enfermedades, pero tan sólo hay 4 mujeres. En relación al control de los pacientes diabéticos, alrededor del 40% en ambos sexos presentan cifras de Hb glicada menor de 6,5, existiendo mayor número de hombres con cifras superiores a 8,5 respecto a mujeres (20,4% frente a 14%). En las cifras de colesterol LDL también existen diferencias, especialmente cifras menores de 70, que presentan el 7,2% de los hombres en relación al 16% de las mujeres, mientras cifras mayores de 130 no presentan grandes diferencias (19,2% frente 21,6%). Tampoco se observan grandes diferencias en el control de la tensión arterial. En pacientes con cardiopatía isquémica, observamos cifras de LDL menores de 70 en el 16% de hombres y tan sólo en el 9% de mujeres, pero existen superiores a 130 en el 8% de hombres frente al 18% de mujeres. La tensión arterial presenta cifras similares. Por último, en relación a los pacientes con diabetes y cardiopatía isquémica, un 36% de los hombres presentan glicadas menores de 6,5% mientras en mujeres la cifra es del 50%. Los valores de LDL en la mayoría de hombres están entre 71 y 100 (64%) mientras la mayoría de las mujeres presentan cifras entre 101 y 130 (75%). Las cifras de tensión, como en los grupos previos, no presentan grandes diferencias.

Conclusiones: Esta primera aproximación nos hace preguntarnos si infradiagnosticamos la cardiopatía isquémica en mujeres diabéticas. Pese a cifras similares de tensión arterial y Hb glicadas, los niveles de lípidos están peor controlados en mujeres, con cifras de colesterol LDL 100 en el 45% de las mujeres frente al 78% en hombres.

Palabras clave: Control FRCV. Género. Diferencias.