



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/1941 - Incidencia de casos recurrentes de enfermedades cardiovasculares según sus factores de riesgo en atención primaria

J.J. Cabré Vila, J.M. García Rosello, J.L. Frigola Marcet, J. Vizcaíno Marín, R. Sagarra Álamo y L.V. Dudasu

Médico de Familia. Centro de Salud Sant Pere Centre. Reus.

Resumen

Objetivos: Evaluar la incidencia de casos recurrentes en pacientes que ya han padecido alguna enfermedad cardiovascular (ECV). Relacionar estos eventos con un posible mal control de factores de riesgo como posible causa.

Metodología: Estudio descriptivo en Atención Primaria (14.500 habitantes). Seleccionamos adultos que habían presentado al menos un ECV (ictus, accidente isquémico transitorio (AIT), infarto agudo de miocardio (IAM) o angina de pecho), entre 2005-2015. Recogimos datos sobre filiación, tipo de ECV y año, recurrencias y tipo, factores previos y parámetros de control. Evaluamos el grado de control aplicando los objetivos de la American Heart Association/American College of Cardiology (AHA/ACC) y la Sociedad Europea de Cardiología: PA 140/90 mmHg; HbA1C 6,5%; No fumar; Colesterol LDL 100 mg/dL; Colesterol HDL 45 mg/dL; IMC 25 kg/m².

Resultados: 186 personas incluidas, 112 (60,2%) hombres. Edad media $71,6 \pm 10,6$ años. 33 sufrieron recurrencia de algún ECV (tasa de incidencia = 17,7%), 63,6% en varones, más jóvenes que las mujeres (edad media $66,3 \pm 11,7$ años vs $76 \pm 7,9$ años ($p = 0,016$)). 119 pacientes presentaron cardiopatía isquémica, siendo recurrencias 21,8%, de ellos 65,4% como IAM y 34,6% como angina. 67 pacientes presentaron eventos cerebrovasculares, siendo recurrencias el 10,4%. Respecto las diferencias entre casos únicos y recurrencias, existe en general mayor prevalencia de los diferentes factores en pacientes que presentaron eventos recurrentes, siendo significativos: colesterol HDL ($50,4 \pm 15,7$ vs $42,6 \pm 10,2$ mg/dL recurrentes; $p = 0,01$). Mal control glucémico (20,9% eventos únicos vs 36,4% recurrentes; $p = 0,01$).

Conclusiones: Es necesario mejorar algunos parámetros de control en pacientes con ECV, sobre todo, colesterol y glucemia.

Palabras clave: Recurrencias. Enfermedad cardiovascular. Grado de control.