



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/1477 - ASOCIACIÓN DE FACTORES DE RIESGO VASCULAR

E. Gamero de Luna^a y E. Gamero Estévez^b

^aMédico de Familia. UGC El Juncal. Sevilla. ^bBiotecnólogo. Doctorando en Genética Humana. Universidad McGill. Montreal. Canadá.

Resumen

Objetivos: Conocer y cuantificar las asociaciones de factores de Riesgo vascular (FRV) en los pacientes que acuden a las consultas de Atención Primaria.

Metodología: Estudio descriptivo de ámbito Atención Primaria con marco temporal junio de 2015 a diciembre 2016. Muestra: selección aleatoria de pacientes que acuden a consulta tributarios de valoración del RV procedentes de 32 centros de Atención primaria. Variables: edad, sexo, FRV, lesión de órgano diana (LOD), enfermedad vascular (EV) y nivel de riesgo. Fuente de información: Herramienta de Valoración del RV total de la Historia de Salud Digital. Análisis estadístico: Paquete R.

Resultados: Se estudiaron 17.815 pacientes, 53% mujeres. La media de edad fue 58 años, sin diferencias entre sexos. Sólo 2.07 pacientes (11,8%) de los pacientes no tenían registrados FRV y el 28% sólo tenían uno. Otro 29% combinaba 2 FRV y el 17%, tres. El 67% de las asociaciones las ocasionaban los FR mayores, especialmente dislipemia (Hcol) (19%) e hipertensión arterial (HTA) (18%), diabetes (DM) (15%), obesidad (14%) y tabaco, junto con otros FRV (sendos 10%). Este último fue el que se asoció con mayor frecuencia con DM, con un 33% de las asociaciones en DM, seguido de la HTA (23%). HTA fue el FR que más frecuentemente se asoció con Hcol (26%) y obesidad (20%). Hcol se coligó con más frecuencia con el tabaquismo (19%) y los AF de ECV precoz (31%). HTA, DM y obesidad se encontraron fuertemente conectados con la EV y LOD. Sin embargo, Hcol y tabaco estuvieron más fuertemente relacionados con EV, mientras que los antecedentes familiares de EV precoz, el síndrome metabólico y otros FRV lo estuvieron con LOD.

Conclusiones: Otros FRV (especialmente hiperuricemia, seguido del abuso de sustancia y de nivel socioeconómico bajo) se asociaron con frecuencia a los FRV mayores y deben ser tenidos en cuenta para la categorización correcta del RV. La agregación de FRV tiene un efecto multiplicador sobre el RV que no siempre se contempla en las ecuaciones de riesgo. El conocer las asociaciones más frecuentes puede ayudar al despistaje de FRV, a la correcta categorización del RV y a un manejo operativo del mismo.

Palabras clave: Factores de riesgo. Ajuste del riesgo. Enfermedades cardiovasculares.