



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/1463 - PERFIL DE RIESGO VASCULAR EN PACIENTES CON ANTECEDENTES FAMILIARES DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR PRECOZ

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

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

Resumen

Objetivos: Establecer la distribución de los factores de riesgo vascular (FRV) en los pacientes con antecedentes familiares de enfermedad cardiovascular precoz (AF+).

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 (ECV) 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. El 24% de los pacientes valorados se encontraban fuera de la cohorte SCORE. El 10,28% de los pacientes presentaron AF+ con un ligero predominio de mujeres (10,9% vs 9,6%). El FRV que se manifestó con más frecuencia en los pacientes con AF+ fue la dislipemia (71%), aunque sólo el 5% tuvo antecedentes familiares de hiperlipemia familiar aterogénica. El siguiente FRV en frecuencia fue la hipertensión (50%), seguido de tabaquismo (34%), obesidad (29%), diabetes mellitus (17%), síndrome metabólico (9%), ECV (7%) y lesión de órgano diana (5%). Al compararlo con los pacientes sin AF+, hubo diferencias significativas para todos los FRV, con excepción de diabetes y ECV, donde las diferencias fueron a favor de los pacientes sin AF+. También encontramos una relación creciente con el nivel de RV y el número de FRV que tenga el paciente.

Conclusiones: En los pacientes con AF+ hay una mayor prevalencia de FRCV, a excepción de diabetes. Sin embargo, no se traduce en una mayor proporción de ECV, lo que nos hace pensar en la utilidad de identificar a esta población como diana de actividades preventivas e intervención intensiva.

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