



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/2085 - PRESENCIA DE LA MULTIDISCIPLINARIEDAD EN LAS COMUNICACIONES DE ALTO IMPACTO DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN ATENCIÓN PRIMARIA

M. María Tablado<sup>a</sup>, A. Diéguez Blanco<sup>b</sup>, R. Tomás Almarcha<sup>c</sup>, T. Méndez García<sup>d</sup> y P. Prieto Bravo<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Jorge. Cáceres. <sup>b</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arroyo de la Media Legua. Madrid. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Villena I. Alicante. <sup>d</sup>Médico de Familia. UD Multiprofesional Familiar y Comunitaria. Toledo. <sup>e</sup>Enfermera Residente de Enfermería Familiar y Comunitaria. San Fernando II. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** El riesgo cardiovascular (RCV) es cosa de todos (médicos, enfermeros, fisioterapeutas). El propósito de este estudio es conocer la presencia del abordaje multidisciplinar del RCV utilizando de forma indirecta las publicaciones en la Revista Española de Cardiología (REC) y el repositorio de comunicaciones del Congreso de la Sociedad Española de Cardiología (SEC). Priorizando importancia desde RCV y la multidisciplinariedad de los mismos.

**Metodología:** Selección de Estudios: utilizando la Búsqueda Avanzada <http://www.revespcardiolog.org/es/busquedaavanzada/> utilizamos distintas estrategias de búsqueda el filtro que nos devolvió mayor número de estudios fue “atención primaria” en el título. Las publicaciones eran revisadas por pares (médicos de familia). Las variables: año de publicación, lugar de publicación (REC SEC) y tipo (oral, poster, carta, editorial, revisión, original), número de autores, número de profesionales diferentes (multidisciplinariedad), presencia de residentes, Relación con el RCV (escala 1-5), tema principal, tipo de estudio, grado de reproducibilidad en nuestro medio (escala Likert 1-5), grado de aplicabilidad en la consulta (escala 1-5), puntuación global (aplicabilidad, reproducibilidad, RCV).

**Resultados:** Se recuperaron 93. Se eliminaron 6 por no coincidencias. 39 REC, 48 SEC. Año REC más frecuente 2014, SEC 2010. Autores medio: 7,11 rango 2-16. Profesionales distintos media: 2,5 rango 1-4. Residentes 51%. (REC 33% SEC 65%). Relación con RCV media 2,6 (REC 2,9 SEC 2,3). Reproducibilidad media 3,9 (REC 4 SEC 3,8). Aplicabilidad media 3,9 (REC 3,9 SEC 3,9). Tipo de estudio: descriptivo 66%, revisión literatura 7%, cohortes 7%, ECA 6%, EPA 6%. Tema principal artículo: insuficiencia cardiaca 27%, AC\*FA 21%, FRCV 20%. Tema REC: Insuficiencia cardiaca 30%, FRCV 30%. Tema SEC: ac\*fa 30%, insuficiencia cardiaca 25%, FRCV 12,5%. La nota media 2,6 (REC 3 SEC 2,3).

**Conclusiones:** El número total de publicaciones es escaso. El número de autores medio 7,1 tiene relación seguramente con el tope máximo de las normas de publicación. La multidisciplinariedad es evidente. El tema más frecuente es la insuficiencia cardiaca seguido de la fibrilación auricular. Escaso número. La reproducibilidad y aplicabilidad en nuestro medio de los estudios media es alta. El tipo de estudio más frecuente descriptivo 66%. La puntuación global media ha sido neutra 2,5 (mayor REC).

**Palabras clave:** Riesgo cardiovascular. Publicaciones médicas. Multidisciplinar.