Semergen. 2018;44(Espec Congr 17): 1243

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

347/4308 - INGRESOS POR INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO EN EXTREMADURA: ASOCIACIÓN CON FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR

M. Esteban Rojas[a], M. García Fenés[b], F. Cabezudo Moreno[a], V. Cambero Cortés[c], M. Viana Granchinho Bispo[d], A. Barquilla García[e], J. Romero Vigara[f], M. Turégano Yedro[g], F. Sánchez Vega[h] y F. Buitrago Ramírez[i]

[a]Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona Centro. Badajoz.[b]Médico de Familia. Centro de Salud Mérida Nueva Ciudad. Badajoz.[c]Médico Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Manuel Encinas. Cáceres.[d]Médico Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona Centro. Badajoz.[e]Médico de Familia. Centro de Salud Trujillo. Cáceres.[f]Médico de Familia. Centro de Salud Talarrubias. Badajoz.[g]Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Jorge. Cáceres.[h]Médico de Familia. Equipo de Atención Primaria de Losar de La Vera. Cáceres.[i]Equipo de Atención Primaria La Paz. Badajoz.

Resumen

Objetivos: Analizar los factores de riesgo cardiovascular asociados con el infarto agudo de miocardio (IAM) que requirió ingreso hospitalario en Extremadura durante los años 2005 a 2015.

Metodología: Estudio observacional, longitudinal, multicéntrico y retrospectivo. A partir del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) que recoge los diagnósticos al alta hospitalaria de todos los ingresos analizamos los referidos al código 410 (IAM) del CIE 9 como diagnóstico principal o secundario y además alguno de los códigos: 249 o 250 (diabetes), 401 o 796.2 (hipertensión arterial, HTA), 272 (dislipemia), 305.1 y 332 (tabaquismo activo), 278.00, 01, 03 (obesidad) o 585 (enfermedad renal crónica, ERC) en todos los hospitales de Extremadura durante los años 2005 a 2015.

Resultados: En los once años analizados se produjeron en Extremadura 16678 IAM con ingreso hospitalario (tasa de incidencia-TI- de IAM/100.000 habitantes/año: 140,8). 5.253 (31,5%) en mujeres (M) (TI: 88,3). 11.425 (68,5%) en hombres (H) (TI: 161,7). Edad media (EM) 69,8 años (M: 76,3; H: 66,9). Factores asociados: diabetes 5.009 (30%, EM 73), HTA 8.368 (50,2%, EM 72), dislipemia 6.294 (37,7%, EM 69), tabaquismo 4.332 (26%, EM 58), obesidad 1.821 (11%, EM 67), y ERC 1.131 (6,8%, EM 78).

Conclusiones: La hipertensión arterial es el factor de riesgo más frecuentemente asociado con los infartos de miocardio que requirieron ingreso hospitalario, seguido de la dislipemia, la diabetes y el tabaquismo, siendo los fumadores los pacientes más jóvenes en presentar un IAM. El sexo (varón) también se comporta como otro claro factor de riesgo de IAM.

Palabras clave: Infarto de miocardio. Factores de riesgo cardiovascular. Tabaquismo.

1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.