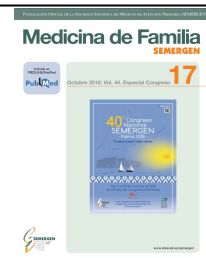




# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

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

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

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