



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/4014 - ANÁLISIS DEL REGISTRO DE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA MEDIANTE HISTORIA CLÍNICA INFORMATIZADA (OMI-AP)

R. García Romero^a, M. Pérez Valencia^a, L. Amador Fajardo^b, C. Montesinos Asensio^c, A. Muñoz Tornero^d, A. Medina Guillén^e, M. Fernández Suárez^f, M. Sánchez López^g y M. Leal Hernández^g

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Murcia-San Andrés. Murcia. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Alberca. Murcia. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Espinardo. Murcia. ^dMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud V Centenario. Madrid. ^eMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Palmar. Murcia. ^fMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Murcia-San Andrés. Murcia. ^gMédico de Familia. Centro de Salud San Andrés. Murcia.

Resumen

Objetivos: Evaluar la calidad del registro y grado de control de los FRCV en pacientes con antecedentes de cardiopatía isquémica, atendidos en consultas de atención primaria mediante historia clínica informatizada.

Metodología: Estudio observacional descriptivo, retrospectivo, realizado a través de los registros en OMI-AP y SELENE entre los meses de noviembre y diciembre de 2016. Seleccionando los pacientes de 17 médicos adscritos al Centro de Salud San Andrés, Murcia. Con muestreo sistemático mediante tabla de números aleatorios de todos los pacientes con cardiopatía isquémica pertenecientes al Centro de Salud (810), se seleccionaron una muestra de 150 pacientes. Las variables analizadas: IMC, perfil lipídico, consumo de alcohol, tabaco, hipertensión, DM, enfermedad cerebrovascular, arteriopatía periférica, así como el tratamiento registrado.

Resultados: La media en edad fue de 72,34 años. El 26,67% de los pacientes eran mujeres y 73,33% hombres. El IMC estaba registrado en el 59,33% de la muestra, de estos el 6,74% presentaban un IMC inferior a 25 Kg/m², con una media de 29,61 kg/m². El 41,33% eran DM, 62% hipertensos, 11,33% presentaban enfermedad cerebrovascular y 10,67% arteriopatía periférica. El tabaco estaba registrado en el 62,67%, de los cuales 23,40% eran fumadores. El consumo de alcohol se encontraba registrado en el 62% y el 15,33% presentaba un patrón de consumo de alcohol elevado. El colesterol total y triglicéridos constaban en historia clínica en un 76%, el HDL y LDL en el 67,33%. La media del colesterol total fue de 159,49 mg/dl, HDL 48,07 mg/dl, LDL 81,77 mg/dl (26% con valores inferiores a 70 mg/dl) y triglicéridos 134,40 mg/dl. El tratamiento farmacológico se hallaba registrado en un 96%. El 81,33% de ellos en tratamiento con estatinas, el 70,67% con inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina o con antagonistas de los receptores de la angiotensina II, el 79,33% con antiagregantes y el 69,33% con betabloqueantes.

Conclusiones: Debemos mejorar la calidad del registro y el control de los FRCV en dichos pacientes para lograr una adecuada prevención de eventos cardiovasculares. El infraregistro puede ser atribuible al limitado tiempo que poseemos en las consultas de atención primaria.

Palabras clave: Cardiopatía isquémica. Factores de riesgo cardiovascular.