



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/2822 - ESTUDIO DE LA PREVALENCIA DE LA DISLIPEMIA ATEROGÉNICA EN PACIENTES HIPERTENSOS MAYORES DE 40 AÑOS DE UNA CONSULTA DE ATENCIÓN PRIMARIA

A. Fernández-Llebrez Castaño<sup>1</sup>, J. Krivocheva Montero<sup>2</sup>, C. Olmo Azuaga<sup>1</sup>, V. Alarcón Nieto<sup>3</sup>, R. Franco Ferraz<sup>4</sup>, A. López Pérez<sup>4</sup>, M. Sarabia Gaitán<sup>5</sup> y J. López Moya<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Zona Centro. Melilla. <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Cabrerizas. Melilla. <sup>3</sup>Enfermera. Hospital Comarcal de Melilla. <sup>4</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona Centro. Melilla. <sup>5</sup>Enfermera. Centro de Salud Zona Centro. Melilla. <sup>6</sup>Enfermera. Centro de Salud Caberizas. Melilla.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer la prevalencia de dislipemia aterogénica ( $TGL > 150$  y  $HDL < 40$  varones y  $< 45$  mujeres) y sus características en los pacientes hipertensos mayores de 40 años en una consulta de AP.

**Metodología:** Se realiza un estudio observacional, descriptivo y transversal en una consulta de AP. Se recogieron las siguientes variables: edad, sexo, glucemia basal, Hb1Ac, PAS y PAD, colesterol total, y sus subtipos, triglicéridos, tabaquismo e IMC. Como FRCV se recogieron: tabaquismo, HTA, diabetes, dislipemia y obesidad. Como LOD recogimos: HVI, PP y microalbuminuria. Como ECV se recogieron: ACV, IRC, cardiopatía isquémica e ICC. Procesamos los datos con el programa SPSS Statistic, versión 21.

**Resultados:** El total del cupo es 1.963 pacientes, siendo 897 mayores de 40 años. De éstos, 119 son hipertensos (prevalencia de 13,26%). La prevalencia de dislipemia aterogénica entre los hipertensos > 40 años es de 13,44% ( $n = 16$ ), siendo el 50% varones ( $n = 8$ ) con una edad media de  $62,38 \pm 10,12$  y 50% mujeres ( $n = 8$ ) con edad media de  $64,13 \pm 7,68$ . En cuanto a los FRCV los porcentajes son los siguientes (sexo 50%, HTA y dislipemia 100%, obesidad y diabetes 68,88% y tabaco 12,5%). Respecto a las LOD (HVI 12,5%, PP 57%, microalbuminuria 14,3%). Atendiendo a los índices aterogénicos el índice de Mayurama medio es: (varones  $7,83 \pm 1,68$ , mujeres  $6,28 \pm 2,28$ ) y el índice de Castelli (varones  $6,14 \pm 1,17$ , mujeres  $4,43 \pm 1,33$ ). Ningún varón controla el colesterol no-HDL y solo se controla en global en 18,8% (todas mujeres). El tabaquismo predomina en varones (25%) -ninguna mujer-. En ellas predominan la obesidad y diabetes (55,6% y 63,2%). No hubo mujeres con HVI y varones con microalbuminuria. En ellos la PP fue del 66%. La ECV es del 50% en varones y 37,5% en mujeres. El RCV fue alto en mujeres (62,5%) y muy alto en varones (50%).

**Conclusiones:** Toda la población es hipertensa y dislipémica con RCV residual muy alto. Los varones tienen un RCV muy alto con predominio de LOD (HTFVI y PP) con índices aterogénicos más elevados. Las mujeres presentan RCV alto con predominio de FRCV (obesidad, diabetes) y microalbuminuria.

**Palabras clave:** Dislipemia aterogénica. Hipertensos. RCV.