



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/678 - FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES CON ICTUS ISQUÉMICO

Y. Perova¹, N. Ramos Vicente², J. Izquierdo Alabau³, S. Rodríguez Martínez⁴, J. Martínez Mendieta³, G. Lascurain¹ y S. Jiménez García⁵

¹Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Teruel Centro. Teruel. ²Especialista en Medicina Interna. Hospital Obispo Polanco. Teruel. ³Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Teruel Ensanche. Teruel. ⁴Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Teruel Ensanche. Teruel. ⁵Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Teruel Ensanche. Teruel.

Resumen

Objetivos: 1. Determinar la frecuencia de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) y su control en pacientes con accidente cerebrovascular (ACV) isquémico 2. Analizar el tratamiento farmacológico de FRCV en pacientes con ictus.

Métodos: Se realizó estudio retrospectivo descriptivo de serie de casos de 60 pacientes con diagnóstico de ACV isquémico durante un año comprendido entre enero y diciembre de 2018 ingresados en el ámbito hospitalario. Se evaluaron las variables: edad, sexo, presencia de FRCV: hipertensión arterial (HTA), dislipemia (DLP), diabetes mellitus tipo 2, obesidad, hiperuricemia, parámetros analíticos, tratamiento farmacológico indicado.

Resultados: La edad media al diagnóstico fue 82 años con predominio de sexo femenino, 32 pacientes (53,3%), del sexo masculino eran 28 pacientes (46,7%). El 98,3% de los pacientes presentaron algún FRCV siendo los más frecuentes la HTA en el 65% de los casos (n = 39), DLP en el 45% (n = 27), diabetes mellitus tipo 2 (el 28,3%; n = 17), hiperuricemia (el 13,3%; n = 8), obesidad (el 10%; n = 6) y tabaquismo (el 5%; n = 3). 28 (71%) pacientes con HTA presentaban mal control de tensión arterial (TA) en el momento de evento agudo con TA sistólica media de 167 mmHg y diastólica de 81 mmHg. De los 20 pacientes con riesgo vascular muy alto y alto (según la tabla Systematic Coronary Risk Evaluation), 11 (55%) presentaron las cifras de cLDL mayores de objetivo de control. 3 pacientes (5%) presentaron hábito tabáquico. El 17,6% (n = 3) de los diabéticos y el 25% (n = 2) de los pacientes con hiperuricemia tuvieron mal control de la hemoglobina glicosilada y de ácido úrico respectivamente. Los tratamientos antihipertensivos más frecuentes fueron los diuréticos de asa (41%), los ARA II (33%), de los hipolipemiantes las estatinas (70%) y de los antidiabéticos la metformina (58,8%).

Conclusiones: Los FRCV más prevalentes en el momento de evento isquémico fueron HTA y DLP, por lo tanto, el manejo de estas entidades patológicas debería ser el objetivo prioritario en la prevención de la enfermedad cerebrovascular sobre todo a nivel de atención primaria.

Palabras clave: Accidente cerebrovascular. Factores de riesgo. Hipertensión.