



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/69 - CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO VASCULAR DE LA CARDIOPATÍA ISQUÉMICA EN PREVENCIÓN SECUNDARIA EN ATENCIÓN PRIMARIA

M. López Mesa¹, J. García Panal¹, A. Moreno Rodríguez¹ y F. Herrera Viquez²

¹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local El Posito. Arcos de la Frontera. Cádiz. ²Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arcos de la Frontera. Arcos de la Frontera. Cádiz.

Resumen

Objetivos: Conocer el grado de control de los diferentes factores de riesgo cardiovascular en una población rural de la provincia de Cádiz (Arcos de la Frontera) en prevención secundaria.

Métodos: Estudio descriptivo transversal en una muestra de 80 pacientes que habían sufrido un evento cardiorisquémico (IAM, angor). La muestra corresponde al total de pacientes de tres cupos de AP que entre sus antecedentes personales presentan un evento cardiovascular. El estudio se ha realizado entre noviembre 2019 y febrero 2020. Se han estudiado las siguientes variables: edad actual y edad en la que se produjo el evento cardiovascular, sexo, índice de masa corporal. Variables de FRCV: Presión arterial sistólica, diastólica y frecuencia cardíaca, colesterol total y sus fracciones lipídicas (HDL y LDL), triglicéridos, glucemia, HbA1c en diabéticos y condición de fumador. Variables de tratamiento: antiagregantes, anticoagulantes orales, antihipertensivos, hipolipemiantes. Otras: revisiones periódicas por cardiólogo.

Resultados: El 61% son varones. La media de edad en el momento del estudio es de 74 años (39-91) y la media de edad cuando ocurrió el evento fue de 64 años (35-85). De las variables antropométricas presentan sobrepeso el 42%, obesidad el 33,3% y obesidad mórbida el 3,7%. De las variables de FRCV: PAS > 140 mmHg el 9,9%; PAD > 90 mmHg el 3,7%; LDL 100: 26,3%. Diagnosticados de DM tipo 2 el 40%; de ellos, el 71,9% presentan HbA1c inferior o igual a 7. De las variables de tratamiento toman antiagregantes el 87,5%, mientras que el 12,5% que no lo toman están en tratamiento con anticoagulantes; tratados con hipolipemiantes el 87,5%. Siguen fumando el 8,7%. Realizan revisiones periódicas con cardiólogo el 67,5%.

Conclusiones: La prevención secundaria de nuestros pacientes coronarios presenta un grado de control variable. Bueno o muy bueno en determinados factores y malo en otros. Los niveles de TA están bien controlados, mientras que los niveles de LDL colesterol en más del 50% de nuestra población de estudio están por encima de lo que aconsejan las guías. Curiosamente casi el 90% de los pacientes toman hipolipemiantes, lo que significa que necesitan dosis más altas, cambio de estatinas o asociación. El número de pacientes fumadores es francamente bajo, mientras que la obesidad es muy prevalente. Cuatro elementos que son de vital importancia en prevención secundaria en los pacientes con cardiopatía isquémica, y que en dos de ellos, como el control lipídico y la obesidad deberemos mejorar notablemente.

Palabras clave: Factor de riesgo cardiovascular. Cardiopatía isquémica.