



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 204/158 - Tasas de recurrencia de enfermedad coronaria en pacientes con enfermedad coronaria establecida

R. Ramos, J. Blanch y M. García-Gil

Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària IDIAP Jordi Gol.

### Resumen

**Objetivos:** Describir la tasa de recurrencia de enfermedad coronaria (EC) en la práctica asistencial real en pacientes con EC establecida.

**Metodología:** Cohorte retrospectiva. Datos procedentes del Sistema de Información para el Desarrollo de la Investigación en Atención Primaria (SIDIAP). 43,314 individuos con EC > 30 años (2005-2013). Cálculo incidencias 1.000 p/año (IC95%) de EC (AMI y angor) y evento compuesto ECO [(EC, ictus, insuficiencia cardíaca y mortalidad global) en función de la edad estratificada [40,50), [50,60) [60,70) [70,80) [80,110) a corto (1 año de seguimiento y a largo plazo (a partir del año). Cálculo de la potencia de estatinas según la capacidad de reducción del colesterol.

**Resultados:** 30,3% mujeres, edad 67,3 (13,5), 28,6% fumadores, 27,2% diabetes, 69,5% hipertensos, 84,1%, tratamiento con estatinas (alta potencia: 40,9%, moderada: 51,2%, baja: 7,7%), 28,4% toman aspirina, presión arterial sistólica 134,7 (19,7) mmHg, colesterol HDL 50,2 (11,6), colesterol LDL 119 (38,6), triglicéridos 141,71 (97,4), colesterol total 197,2 (46,4) (mg/ml). EC corto plazo según edad: 55,5 (51,3-59,6), 58,9 (55,8-62,0), 60,1 (57,3-63,0), 66,5 (63,6-69,5), 80,7 (76,3-85,0); largo plazo: 46,5 (41,8-51,3), 45,5 (42,2-48,9), 40,7 (37,8-43,7), 42,6 (39,6-45,5), 50,3 (45,9-54,8). ECO corto plazo: 76,0 (71,0-81,0), 85,1 (81,3-88,9), 94,9 (91,2-98,6), 134,7-143,7), 294,2 (285,3-303,2); largo plazo: 60,0 (54,4-65,5), 66,3 (62,1-70,5), 73,7 (69,6-77,9), 116,8 (111,5-122,1), 215,4 (204,9-226,0).

**Conclusiones:** Los pacientes con EC establecida tienen una alta recurrencia de EC tanto a corto como a largo plazo. La mayoría recibe tratamiento hipolipemiante, sin embargo, nuestros resultados destacan la necesidad de optimizar el tratamiento en relación al ajuste de la intensidad del mismo.