



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

204/159 - Tasas de recurrencia de enfermedad coronaria en pacientes con antecedentes de enfermedad cardiovascular (ECVD)

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). 90.215 individuos con ECDV (arteriopatía periférica, angina estable, revascularización, aneurisma aórtico o estenosis carotídea) > 30 años (2005-2013). Cálculo incidencias 1.000 p/año (IC95%) de EC (AMI y angina) 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).

Resultados: 38,7% mujeres, edad 71,0 (12,4), 21,5% fumadores, 27,2% diabetes, 77,2% hipertensos, 64,2%, tratamiento con estatinas, 45,8% toman aspirina, presión arterial sistólica 134,6 (18,6) mmHg, colesterol HDL 50,2 (15,4), colesterol LDL 116 (34,8), triglicéridos 132,8 (88,5), colesterol total 193,3 (42,5) (mg/ml). EC corto plazo según edad: 15,8 (13,9-17,8) 17,6 (16,4-18,9), 15,2 (14,3-16,0), 13,5 (12,8-14,2), 13,9 (13,0-14,8); largo plazo: 11,1 (9,2-12,9), 14,7 (13,4-16,1), 18,1 (17,0-19,2), 21,2 (20,1-22,2), 22,9 (21,5-24,4). ECO corto plazo: 25,5 (23,1-28,0), 31,7 (30,0-33,4), 33,7 (32,4-35,0), 44,6 (43,3-45,8), 102,3 (99,7-104,8); largo plazo: 28,3 (25,3-31,3), 42,0 (39,7-44,3), 58,9 (56,9-61,0), 100,9 (98,5-103,2), 188,9 (184,4-193,4).

Conclusiones: La incidencia de EC en pacientes de alto riesgo con antecedentes de enfermedad cardiovascular es menor que la incidencia de recurrencia en pacientes con enfermedad coronaria, según la literatura, pero es muy elevada tanto a corto como a largo plazo con lo que es aconsejable la monitorización intensiva de los mismos.