



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

O-083 - Control de los principales factores de riesgo cardiovascular y tratamiento óptimo en pacientes con cardiopatía isquémica

A. Núñez Villén^a, D. Lumbreiras Manjón^a, A. Tamarit Latre^a, J. Precioso Costa^b, F. Navarro Ros^c y J.L. Llisterri Caro^a

^aCS Ingeniero Joaquín Benlloch. ^bHospital Doctor Peset. ^cCS Xàtiva.

Resumen

Objetivos: Conocer el grado de control de los principales factores de riesgo cardiovascular en pacientes con cardiopatía isquémica y la adecuación del tratamiento farmacológico a las recomendaciones GPC.

Metodología: Estudio descriptivo transversal que incluyó pacientes de un centro de salud. La medida de PA se realizó siguiendo normas estandarizadas, considerando buen control de la HTA una PA 140/90 mmHg, control de LDL 70 mg/dl y control de HbA1c en diabetes 7%. Se consideró tratamiento adecuado en estos pacientes un porcentaje de IECA/ARAII, betabloqueantes, antiagregantes y estatinas > 70%. Se recogieron variables socio-demográficas, analíticas y farmacológicas.

Resultados: Incluimos 209 pacientes (35,9% mujeres y 64,1% varones) de edad media 72,3 años. Los valores de PAS/PAD fueron de $132,2 \pm 16,8$ / $73,8 \pm 11,1$ mmHg, IMC $28,8 \pm 4,4$ Kg/m², colesterol LDL $93,2 \pm 36,7$ mg/dl, HDL colesterol $43,1 \pm 10,9$ mg/dl, triglicéridos $132,5 \pm 82,5$ mg/dl, glucosa $116,7 \pm 43,7$ mg/dl, HbA1c $6,7 \pm 1,2\%$. El porcentaje de pacientes con buen control de PAS y PAD fue del 70,3%, de control del LDL del 16% y de HbA₁c en diabéticos del 61,2%. El 79,4% de los pacientes llevaban tratamiento con IECA o ARAII, el 60,8% BB, 76,1% estatinas y 75,1% antiagregantes.

Conclusiones: Los resultados de nuestro estudio indican un pobre control de los principales factores de riesgo cardiovascular, especialmente del colesterol-LDL. Las recomendaciones de las GPC para el tratamiento farmacológico óptimo de la CI (antiagregación, estatinas y bloqueo del SRAA) no se cumplen en todos los pacientes.