



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 262/19 - IMPLICACIONES CLÍNICAS Y EN LA ESTRATIFICACIÓN DEL RIESGO APLICANDO LA ECUACIÓN DE FRAMINGHAM 30 AÑOS A SUJETOS DE RIESGO CARDIOVASCULAR INTERMEDIO

L. Gómez-Sánchez<sup>a</sup>, M. Gómez-Sánchez<sup>b</sup>, C. Montero Sánchez<sup>b</sup>, C. Pérez Fernández<sup>b</sup>, L. García Ortiz<sup>c</sup> y M. Gómez Marcos<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Monovar. Madrid. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Garrido Sur. Salamanca. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Alamedilla. Salamanca. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Garrido Sur. Salamanca.

### Resumen

**Objetivos:** Es necesario analizar nuevas herramientas que permitan reclasificar de forma adecuada a los sujetos jóvenes y con riesgo cardiovascular (RCV) intermedio para prevenir más eventos cardiovasculares. El objetivo fue analizar qué porcentaje de pacientes con RCV intermedio incluidos en el estudio MARK, se reclasifica aplicando la ecuación de Framingham a 30 años (SF30) e implicaciones en el tratamiento con hipolipemiantes.

**Metodología:** Estudio trasversal de los datos basales de 966 sujetos incluidos en el estudio MARK. Se incluyeron por médicos de familia entre julio de 2011 y junio de 2013. Se calculó SF30 (basado en lípidos e índice de masa corporal) para eventos cardiovasculares "duros" en sujetos con RCV intermedio. Para analizar el control lipídico se siguieron los criterios de la guía europea sobre prevención cardiovascular.

**Resultados:** La edad media fue de  $54 \pm 5$  años y el 63% eran varones. El porcentaje de fumadores, hipertensos y obesos fue mayor en los varones y el de hipercolesterolemia en las mujeres ( $p 0,05$ ). Con SF30 el 60% basado en lípidos y el 61% en el índice de masa corporal, de los sujetos de RCV intermedio tendrían RCV alto de sufrir un evento duro. El 70% de los varones, y el 35% de las mujeres fueron clasificados como RCV alto ( $p 0,01$ ). El 90% no alcanza los objetivos de control lipídico y están sin hipolipemiantes el 80% de los varones y el 68% de las mujeres con RCV alto. Según SF30 deberíamos tratar con hipolipemiantes al 43% de los sujetos (54% varones y 23% mujeres).

**Conclusiones:** En sujetos con RCV intermedio el SF30 en sus dos versiones reclasifica a más de la mitad como RCV alto, 2 de cada 3 varones y 1 de cada 3 mujeres. La mayoría no alcanza los objetivos de control lipídico, esto implicaría tratar con hipolipemiantes a un porcentaje mayor. Por ello, es necesario validar estas tablas en nuestra población.