



212/3376 - VARIABLES PSICOLÓGICAS ASOCIADAS A LA HIPERFRECUENTACIÓN DE PACIENTES DE ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR

F. Atienza Martín^a, F. Revuelta Pérez^b, L. Rodríguez Fernández^c y M.C. Duque Bañón^d

^aMédico de Familia. UGC Virgen de África. Sevilla. ^bPsicólogo; ^cPsicóloga. Universidad de Huelva. Huelva.

^dEnfermera. UGC Virgen de África (DSAP Sevilla). Sevilla.

Resumen

Objetivos: Analizar la relación entre variables psicológicas e hiperfrecuentación.

Metodología: Realización de encuesta y análisis de historia clínica de 211 pacientes de alto riesgo cardiovascular. Variables estudiadas: edad, sexo, nivel educativo, número de fármacos, personalidad (EPQ-RS), malestar psíquico (GHQ-28), afrontamiento (COPE), función familiar (APGAR-F), creencias sobre los medicamentos (BMQ), adherencia terapéutica (Morisky) e hiperfrecuentación (> 12 visitas/año). Análisis bivariante entre hiperfrecuentación y otras variables. Modelo multivariante.

Resultados: Edad media 65,2 años; 47,9% varones; hiperfrecuentadores: 42,2%. En el modelo bivariante se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las variables. Edad: hiperfrecuentadores: 66,9 vs normofrecuentadores: 63,9; $p = 0,014$. Nivel educativo (universitarios): 12,36% vs 27,05%; $p = 0,009$. Número fármacos: 13,6 vs 8,5; $p < 0,0001$. Malestar psíquico (GHQ-28): 9,7 vs 6,5; $p < 0,0001$. En el modelo multivariante resultaron significativas las variables: número de fármacos ($p < 0,0001$) y dimensión disfunción social del GHQ-28 ($p = 0,029$).

Conclusiones: Diversas variables psicológicas y clínicas se relacionan con la hiperfrecuentación en pacientes de alto riesgo cardiovascular. Las variables "número de fármacos y malestar psíquico" muestran una profunda relación con la hiperfrecuentación por lo que serían variables a explorar e intervenir en pacientes hiperfrecuentadores con alto riesgo cardiovascular.

Palabras clave: Recursos en salud. Factores de riesgo. Estrés psicológico. Atención Primaria de Salud.