



# 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<sup>a</sup>, D. Lumbreras Manjón<sup>a</sup>, A. Tamarit Latre<sup>a</sup>, J. Precioso Costa<sup>b</sup>, F. Navarro Ros<sup>c</sup> y J.L. Llisterri Caro<sup>a</sup>

<sup>a</sup>CS Ingeniero Joaquín Benlloch. <sup>b</sup>Hospital Doctor Peset. <sup>c</sup>CS 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 ± 16,8/73,8 ± 11,1 mmHg, IMC 28,8 ± 4,4 Kg/m<sup>2</sup>, colesterol LDL 93,2 ± 36,7 mg/dl, HDL colesterol 43,1 ± 10,9 mg/dl, triglicéridos 132,5 ± 82,5 mg/dl, glucosa 116,7 ± 43,7 mg/dl, HbA1c 6,7 ± 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 HbA<sub>1c</sub> 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.