



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

262/244 - PERFIL CLÍNICO DE PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA EN UN CENTRO DE SALUD

E. Jiménez Baena^a, M. Jiménez Baena^b, C. Anaya Quesada^c, L. Muñoz Olmo^d, C. Turégano Yedro^e y A. Simón Fuentes^f

^aMédico Residente de Cardiología. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. ^bMédico de Familia. Hospital San Agustín. Linares. Jaén. ^cMédico Residente de 2º año de Cardiología. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. ^dMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ribera del Muelle. Puerto Real. Cádiz. ^eestudiante de Odontología. Facultad de Odontología de Salamanca. ^fMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz.

Resumen

Objetivos: Determinar las características y factores de riesgo más prevalentes de pacientes que han sufrido un evento isquémico coronario reciente en un centro de salud urbano.

Metodología: Estudio observacional, descriptivo, unicéntrico en condiciones de práctica clínica de pacientes con diagnóstico de síndrome coronario agudo, con o sin elevación del segmento ST, en un periodo inferior a 6 meses revisados en un centro de salud urbano. Los datos se obtuvieron de la historia clínica informatizada. se analizaron variables como factores de riesgo cardiovascular (hipertensión arterial, diabetes mellitus y dislipemia), tabaquismo y si presentaban cardiopatía isquémica previa o no.

Resultados: Se incluyó en el estudio a 74 pacientes con diagnóstico de síndrome coronario agudo (66% varones y 34% mujeres), con una edad media de 68,01 años y una desviación estándar de $\pm 10,67$ años. en cuanto a los factores de riesgo analizados, comprobamos que la hipertensión arterial (Hta) fue el factor de riesgo más prevalente presente en un 78% de los pacientes (n = 58), frente a otros como la dislipemia (61%) y la diabetes mellitus (39%), de los cuales el 21% fueron diagnosticados tras este evento. con respecto al hábito tabáquico, el 84% tenían antecedentes de su consumo, siendo el 55% fumadores activos en el momento del evento coronario. De todos estos pacientes incluidos, el 20% tenían antecedentes de cardiopatía isquémica crónica frente al 80% con diagnóstico de cardiopatía isquémica de debut.

Conclusiones: Actualmente la cardiopatía isquémica sigue siendo una de las principales causas de mortalidad en nuestro país. Se ha demostrado, a través de numerosos estudios, que guarda estrecha relación con la presencia de factores de riesgo cardiovascular. Es importante conocer la influencia de cada uno de éstos en el desarrollo de la misma. Por tanto, la toma de estrategias adecuadas desde atención primaria es fundamental para su control y así prevenir, en medida de lo posible, su desarrollo y aparición de forma precoz.