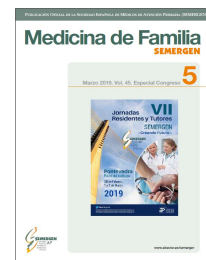




Medicina de Familia. SEMERGEN



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

413/75 - REGISTRO DE COMORBILIDADES EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA

L. Rebollo Malato¹, M. Turégano Yedro², A. Barquero Tejado³, S. Balsalobre Góngora⁴, E. Jiménez Baena⁵, L. Blázquez Recio⁶

¹Médico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Manuel Encinas. Cáceres.

²Médico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Valdefuentes. Cáceres.

³Médico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud. San Antonio. Cáceres.

⁴Médico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Plaza de Argel. Cáceres.

⁵Médico residente de 5^o año de Cardiología. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. ⁶Residente 3^{er} año en Medicina de Familia. Centro de Salud San Jorge. Cáceres.

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de factores de riesgo cardiovascular y comorbilidades de pacientes con insuficiencia cardíaca (IC) pertenecientes a un cupo de pacientes de un Centro de Salud rural.

Metodología: Estudio observacional, descriptivo y unicéntrico de pacientes pertenecientes a un mismo cupo de pacientes de un Centro de Salud urbano. Se registraron como variables: edad, sexo, presencia o no de factores de riesgo cardiovascular (FRCV), fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI), tratamientos actuales y presencia o no de otras comorbilidades asociadas.

Resultados: Se incluyeron en el estudio a 103 pacientes (55,3% mujeres y 44,7% varones) con una edad media de 76,36 años y una desviación estándar de $\pm 8,15$ años. La prevalencia de los FRCV fue: hipertensión arterial (76,7%), sobrepeso (66,0%), diabetes mellitus tipo 2 (26,2%), dislipemia (23,3%) y tabaquismo activo (15,5%). La FEVI detectada en los pacientes se dividió en: preservada (72,8%), deprimida (9,7%), no documentada con ecocardiograma (17,5%). Otras comorbilidades estudiadas en la muestra: fibrilación auricular (30,1%), enfermedad pulmonar obstructiva crónica (25,2%), cardiopatía isquémica (19,4%), enfermedad renal crónica (16,5%) y enfermedad arterial periférica (13,6%). Los tratamientos para el manejo de la IC clasificados por grupos terapéuticos: betabloqueantes (64,1%), IECA (33,0%), ARA II (47,6%), IECA/ARAI (80,6%), diuréticos (92,2%), antagonistas receptores de mineralocorticoides (37,9%), antagonistas de los receptores de angiotensina y neprilisina (6,8%).

Conclusiones: Los resultados de nuestro estudio muestran que la hipertensión arterial es claramente el FRCV más prevalente. La mayoría de pacientes con IC tienen otras comorbilidades asociadas, siendo la fibrilación auricular y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica las más frecuentes. De los tratamientos empleados para el manejo de la IC los diuréticos, los IECA/ARA II y los betabloqueantes son los fármacos más prescritos frente a otros menos empleados.

Palabras clave: Comorbilidades. Insuficiencia cardíaca.