



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/2290 - Enfermedades y tratamientos asociados a los pacientes diagnosticados de Insuficiencia Cardíaca en Atención Primaria de un área de salud

A. Ruíz García^a, M. Clemente García^b, J. García Sáez^c, M.E. Ruíz García^d, P.R. Oliva Femenia^e, C. Donato Ripoll^f, F.J. Tarazona Santabalbina^g, A. Fuertes Fortea^h, M. Pérez Adelantadoⁱ y J.V. Galán Bernardino^j

^aMédico de Familia. Centro de Salud de Carlet. Valencia. ^bMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Floridablanca. Murcia. ^cMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Águilas Sur. Murcia. ^dEnfermera. Centro de Salud de Abaran. Abarán. Murcia. ^eEnfermero. Atención Primaria Centro de Salud de Yecla. Murcia. ^fMédico de Familia. Centro de Salud de Cullera. Valencia. ^gMédico Medicina Interna. Hospital de la Ribera. Alzira. Valencia. ^hMédico de Familia. Hospital de la Ribera. Alzira. Valencia. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^jMédico de Familia. Centro de Salud de Moncada. Valencia.

Resumen

Objetivos: Conocer el perfil farmacológico y comorbilidad asociados a pacientes con insuficiencia cardíaca (IC).

Metodología: Estudio observacional, descriptivo y transversal realizado en el ámbito de atención primaria. La población a estudio fueron todos los pacientes diagnosticados de IC en 6 áreas básicas de salud, del hospital de la Ribera (Alzira, Valencia). Los datos de los pacientes se obtuvieron por acceso a la historia informatizada (Abucassis) registrándose variables demográficas, clínicas, factores de riesgo cardiovascular, enfermedades asociadas y tratamientos farmacológicos. Los análisis estadísticos se realizaron con el paquete SPSS versión 17.0.

Resultados: Se incluyó un total de 300 pacientes (53,7% hombres). La edad media fue de $79,91 \pm 7,81$ años, con una media de años de evolución de enfermedad de $5,83 \pm 2,53$ rango (5-15). Las enfermedades asociadas a IC más prevalentes fueron HTA (86%), dislipemia (59,3%) y fibrilación auricular (48%). Otras enfermedades asociadas fueron: diabetes mellitus (46%), valvulopatía (39,3%), ansiedad/depresión (33%), cardiopatía isquémica (31,3%), obesidad (29%), IRC (26,3%) EPOC (23%) y enfermedades neurológicas (23%). El promedio de fármacos fue $4,52 \pm 1,5$ (rango 0-9). El 86% tomaban diuréticos, 57,7% ansiolíticos/antidepresivos y 47,3% hipolipemiantes. Otros fármacos fueron: anticoagulantes orales (40,7%) ARA II (39,7%), beta bloqueantes (38,7%), calcio antagonistas (26,7%), nitratos (24,3%), IECAs (23,3%), digoxina (18%), y AINEs (4%).

Conclusiones: Encontramos alta prevalencia de comorbilidad en pacientes diagnosticados de IC. Las enfermedades asociadas más prevalentes fueron HTA y dislipemia. Más del 80% consumen diuréticos y la mitad ansiolíticos o antidepresivos e hipolipemiantes. Son importantes los estudios que analizan comorbilidad y tratamientos en IC, para conocer la situación real de estos pacientes y poder así mejorar la calidad asistencial y la salud de los mismos.