



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/1715 - ¿ESTÁN ADECUADAMENTE TRATADOS LOS PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA DE NUESTRO CENTRO?

M. Bernuz Rubert^a, A.I. Seoane Novás^b, A. Viña Almunia^b, A. Núñez Villén^c, D. Lumbreras Manjón^d, M.T. Cabezuelo Barber^d, E. Tórtola Ventura^e, A. García Porras^e, R. Moreno Ballester^f y J.L. Llisterri Caro^f

^aMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Zona Hospital Peset. Valencia. ^bMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^dMédico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Zona Hospital Peset. Valencia. ^eMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia.

Resumen

Objetivos: Conocer el tratamiento farmacológico de los pacientes con cardiopatía isquémica (CI).

Metodología: Estudio transversal que incluyó pacientes seleccionados por médicos de familia de un centro de salud urbano. La medida de PA se realizó siguiendo normas estandarizadas, considerando buen control de la HTA al promedio de 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/ARAI, betabloqueantes (BB), antiagregantes y estatinas > 70% en todos los casos.

Resultados: Se incluyó a 209 pacientes, 75 mujeres (35,9%) y 134 varones (64,1%) y edad media de 72,3 ± 11,2 años. Los valores de PAS/PAD fueron de 132,2 ± 16,8/73,8 ± 11,1 mmHg. El porcentaje de pacientes con buen control de PAS y PAD fue del 70,3%, el control del LDL del 16% y de HbA1c 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 que en general los pacientes están óptimamente tratados de acuerdo a las recomendaciones de las GPC (antiagregación, estatinas y bloqueo del SRAA). Tan sólo el uso de BB no alcanza el porcentaje del 70% estimado como adecuado.