



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/2798 - RELACIÓN entre la DISFUNCIÓN psicosexual y los eventos cardiovasculares: ¿causa o efecto?

A. León Medina^a, I. López^b, Y.A. Silvero^c, I. Llarío Cuquerella^b, A. Lombardi^d, C. Moncho Alarcón^b, P. Geraldo Pérez^b, M. López Blasco^b, A. Cuquerella Senabre^b y J. Ordiñana Sanchís^f

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Lluís Alcanyís. Xàtiva. Valencia. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Lluís Alcanyís. Xàtiva. Valencia. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^dMédico de Urgencias. Hospital Lluís Alcanyís. Xàtiva. Valencia. ^eMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Lluís Alcanyís. Xàtiva. Valencia.

Resumen

Objetivos: Valorar la relación de eventos cardiovasculares en pacientes con disfunción psicosexual en el Departamento de Xàtiva-Ontinyent.

Metodología: Estudio observacional, descriptivo y transversal realizado en AP. La población a estudio fue un muestreo de pacientes adultos diagnosticados de disfunción psicosexual (DP) pertenecientes a diferentes centros de AP del departamento Xàtiva-Ontinyent durante los periodos julio 2014 a julio 2015. Los datos se obtuvieron por acceso a la historia informatizada (Abucassis). Los análisis estadísticos se realizaron con el SPSS versión 22.0.

Resultados: Se incluyeron 400 pacientes, con una edad media $49,24 \pm 11,02$ años, de los cuales 383 (95,4%) son hombres con edad $49,64 \pm 14,46$ años y 17 (4,6%) mujeres con edad $40,29 \pm 14,46$ años. 28 (7%), 100% hombres, habían presentado eventos cardiovasculares, edad media de $55,96 \pm 5,49$ años. 6 (24,4%) pacientes presentaron accidentes cerebrovasculares y 22 (75,6%) síndrome coronario agudo. En cuanto a comorbilidades, 15 (53,6%) presentan ansiedad, 4 (14,3%) depresión, 17 (60,7%) hipertensión arterial, 26 (92,9%) dislipemia, 11 (39,3%) DM2, 13 (46,4%) obesidad. 27 (96,4%) pacientes tienen prescripción farmacológica, 46,4% benzodiacepinas, 14,3% ISRS, 25% tiazidas, 67,8% estatinas, 10,7% calcioantagonistas, 25% betabloqueantes.

Conclusiones: Vemos una proporción elevada de pacientes con eventos cardiovasculares para la edad media, predominando el síndrome coronario agudo. Una gran proporción de estos pacientes presentan la DLP como comorbilidad más frecuente por encima de la HTA y la DM2. Recomendamos la monitorización de los factores de riesgo en los pacientes con DP, por la relación aumentada de eventos cardiovasculares, teniendo en cuenta que la DP es un factor predictor de dichos eventos.