



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/2807 - FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES TRATADOS CON ESTATINAS COMO PREVENCIÓN PRIMARIA DE RIESGO CARDIOVASCULAR

C. López López^a, M. García Ventura^a, H. Moreno Martos^b, M.J. Tijeras Úbeda^b, C. Avilés Escudero^b y M. Molina Gracia^a

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^bMédico de Familia. Centro de Salud La Cañada. Almería.

Resumen

Objetivos: Conocer qué factores de riesgo cardiovascular (RCV) presentan los pacientes en tratamiento con estatinas por prevención primaria en una consulta de atención primaria (AP); y si estos están registrados en la historia de salud digital (HSD). Analizar si están influidos por el sexo y edad.

Metodología: Estudio descriptivo transversal, de una muestra de pacientes de tres unidades básicas de atención primaria (EBAP) de un centro de salud, en tratamiento con estatinas como prevención primaria de RCV sin tratamiento antidiabético, antiagregante o anticoagulante concomitante, a fecha de corte abril 2016. Mediante hoja de recogida de datos, y revisando la HSD, se recogieron las opciones "sí, no, no registrado", de las variables cualitativas: antecedentes familiares de enfermedad cardiovascular según la OMS (cardiopatía coronaria, enfermedad cerebrovascular, arteriopatía periférica, fiebre reumática, cardiopatía congénita, TVP/TEP); hábito tabáquico; diabetes mellitus (DM), hipertensión arterial (HTA); sedentarismo e índice de masa corporal (IMC) ≥ 25 . También obtuvimos las variables sexo y edad. Se realizó tratamiento estadístico con SPSS 15.0: análisis descriptivo de frecuencias variables cualitativas y se compararon con test de χ^2 para comprobar si estas están influidas por el sexo.

Resultados: Del total e pacientes 4.883, obtenemos una muestra de 189. Hombres/mujeres 46/54%. Edad media 61,23 años $\pm 11,70$, mayor en mujeres 64,3 $\pm 9,8/57,6 \pm 12,7$ p < 0,005. No aparecían registrados en la HSD: 78% antecedentes personales; 27,5% sedentarismo; 24% hábito tabáquico, 19% IMC ≥ 25 . El 10% tienen diagnóstico de DM, sin tratamiento farmacológico, el 61% son hipertensos y casi la mitad/49% tienen IMC ≥ 25 . Se entraron diferencias estadísticamente significativas con respecto al sexo en la HTA, es más frecuente en mujeres que en hombres 70%/51% p < 0,005.

Conclusiones: La promoción de la salud en materia de prevención primaria de los factores de RCV se encuentra en la cartera de servicios de AP. Conocerlos, poder prevenirlos con medidas higiénico-dietéticas y tratarlos forma parte del día a día del médico de AP. Con este estudio, hemos comprobado que podemos mejorar en la recogida de estos, siendo el primer paso en la intervención para poder reducir las muertes por enfermedad cardiovascular, primera causa de fallecimiento en nuestro país, así como que la mayoría son hipertensos y la mitad tienen IMC > 25.

Palabras clave: *Factor de riesgo cardiovascular. Estatinas.*