



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/3757 - PREVENCIÓN SECUNDARIA DEL ICTUS EN ATENCIÓN PRIMARIA

D. Ávila Londoño^a, P. Ávalos Palacios^b, C. Sánchez Gómez^c, R. Provencio Hernando^d y M. Caballero Herraiz^e

^aMédico Residente Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara.

^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Guadalajara Sur. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Guadalajara Sur.

Resumen

Introducción: Los factores de riesgo de accidentes cerebrovasculares (ACV) isquémicos pueden ser tanto modificables: estilo de vida, hipertensión arterial, tabaquismo, sedentarismo y hábitos alimentarios; como no modificables: edad y sexo. Se plantea estudiar los conocimientos teóricos y el seguimiento en base a guías de atención primaria de prevención secundaria del ictus. Bien es sabido como la prevención cardiovascular es una actuación eficiente disminuyendo la morbimortalidad de éstos pacientes. Ello implica conocer procedimientos de detección del riesgo y objetivos de control de los diferentes parámetros.

Objetivos: Conocer qué porcentaje de pacientes con diagnóstico de ACVA isquémico en una ciudad entre marzo del 2015 y septiembre del 2016 recibieron una adecuada prevención secundaria basada en las guías clínicas de atención primaria.

Diseño: Estudio analítico, observacional, retrospectivo con datos recolectados de pacientes diagnosticados de ACVA en una ciudad. Se valora la prevención secundaria realizada en Atención Primaria entre marzo del 2015 a septiembre del 2016 (datos codificados desde la implementación del código ictus en una ciudad).

Emplazamiento: Centros de salud urbanos y rurales de una provincia.

Material y métodos: De una población de pacientes con diagnóstico de ACVA en seguimiento en la consulta de atención primaria entre el año 2015 a 2016, se tomó una muestra de sujetos con episodio registrado de ACVA isquémico en el sistema informático codificado, y que al menos consultasen en una ocasión en su Centro de Salud en este período. Se obtendrán los datos mediante la revisión de historias clínicas informatizadas en Turriano y Mambrino. Para describir las variables se utilizaron porcentajes, medianas y rango intercuartil (RI). Para la comparación de variables categóricas se realizó la χ^2 y para las cuantitativas se utilizó la t de Student. El estudio se basa en las recomendaciones de la Guía de práctica clínica sobre prevención primaria y secundaria del ictus del sistema nacional de salud. Ministerio de Sanidad y política social de 2009 y la Guía Diabetes Care. El índice de mortalidad puede sesgar nuestros resultados de prevalencia al tabular los pacientes; además, al obtener datos de fuentes secundarias puede enmascarse información mal registrada o mal codificada.

Aplicabilidad: Los resultados obtenidos permitirán establecer un estándar de calidad en referencia al nivel de conocimientos de las Guías de Práctica Clínica por médicos de atención primaria. Se identificarán deficiencias en la prevención secundaria de pacientes con ictus en atención primaria y se propondrán sesiones formativas que permitan el aprendizaje mediante retroalimentación.

Aspectos ético-legales: Se accederá a bases de datos de Turriano y Mambrino sin requerir la presencia del paciente. No se revelarán datos personales, sólo el investigador ofrecerá información relevante a los médicos responsables. Se codificará cada historia clínica y sólo la Unidad Docente tendrá la correspondencia entre los mismos. El proyecto se presentó a los profesionales de los centros de salud implicados y a la comisión de investigación de la Unidad Docente, contando con su aprobación.

Palabras clave: Ictus isquémico. Prevención secundaria. Factores de riesgo.