Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):954

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/2253 - PERFIL CLÍNICO DE PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA EN UN CENTRO DE SALUD

L. Rebollo Malato[1], M. Turégano Yedro[2], E. Jiménez Baena[3], L. Blázquez Recio[4], A. Kramer Ramos[5], M. Ajenjo González[6], A. Barquero Tejado[7], S. Balsalobre Góngora[8], A. Núñez Villén[9] y N. Cubelos Fernández[10]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Manuel Encinas. Cáceres. [2]Médico de Familia. Centro de Salud Aldea Moret. Cáceres. [3]Cardiólogo. Hospital Ciudad de Coria. Cáceres. [4]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona Centro. Cáceres. [5]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sangonera La Verde. Murcia. [6]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Andrés del Rabanedo. León. [7]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Nuevo. Cáceres. [8]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Plaza de Argel. Cáceres. [9]Médico de Familia. Centro de Salud Plaza Segovia. Valencia. [10]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado. León.

Resumen

Objetivos: Determinar las características y factores de riesgo más prevalentes de pacientes que han sufrido y han sobrevivido a un evento isquémico coronario reciente en un centro de salud urbano.

Metodología: Estudio observacional, descriptivo, unicéntrico en condiciones de práctica clínica de pacientes con diagnóstico de síndrome coronario agudo, con o sin elevación del segmento ST, pertenecientes a un centro de salud urbano. Los datos se obtuvieron de la historia clínica informatizada. Se analizaron variables demográficas (edad y sexo), presencia o no factores de riesgo cardiovascular (hipertensión arterial, diabetes mellitus, dislipemia y tabaquismo), y si presentaban antecedentes previos de cardiopatía isquémica o no.

Resultados: Se incluyó en el estudio a 384 pacientes con diagnóstico de síndrome coronario agudo (56% varones y 44% mujeres), con una edad media de 68,01 años y una desviación estándar de ± 10,67 años. En cuanto a los factores de riesgo analizados, comprobamos que la hipertensión arterial (HTA) fue el factor de riesgo más prevalente presente en un 78% de los pacientes (n 300), frente a otros como la dislipemia (61%) y la diabetes mellitus (33%), de los cuales el 9% fueron diagnosticados tras este evento. El 84% de los pacientes tuvo antecedentes personales de hábito tabáquico, siendo el 55% de éstos fumadores activos en el momento del evento coronario. Sin embargo, tan solo el 6,77% continuó fumando tras el evento. De todos los pacientes incluidos, el 20% tenían antecedentes de cardiopatía isquémica crónica frente al 80%, cuyo diagnóstico de cardiopatía isquémica fue inicial.

Conclusiones: La cardiopatía isquémica es una patología prevalente que constituye una de las principales causas de mortalidad en nuestro país. Los resultados obtenidos en nuestro estudio reflejan que guarda una estrecha relación con los factores de riesgo cardiovascular, siendo el antecedente de tabaquismo y la HTA los más prevalentes. Un amplio volumen de pacientes con

síndrome coronario agudo fuma en el momento del evento coronario. Una quinta parte de los pacientes que sufren un evento coronario estaban previamente en prevención secundaria.

Palabras clave: Cardiopatía isquémica. Factores de riesgo.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.