



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 482/1483 - FACTORES DE RIESGO Y TRATAMIENTO EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA EN UN ÁREA DE SALUD

F. de Miguel<sup>1</sup>, M. Yedro<sup>2</sup>, E. Jiménez Baena<sup>3</sup>, E. Salas Campos<sup>4</sup> y F. Parra Durán<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Aldea Moret. Cáceres. <sup>2</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Aldea Moret. Cáceres. <sup>3</sup>Especialista en Cardiología. Hospital Ciudad de Coria. Coria. Cáceres. <sup>4</sup>Enfermero. Centro de Salud Aldea Moret. Cáceres.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar la prevalencia de factores de riesgo cardiovascular y comorbilidades más prevalentes y los tratamientos más empleados en pacientes con insuficiencia cardíaca (IC).

**Métodos:** Estudio observacional, descriptivo, unicéntrico de pacientes pertenecientes a 3 cupos de pacientes de un Centro de Salud urbano. Se registraron como variables: edad, sexo, presencia o no de factores de riesgo cardiovascular (FRCV), fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI), presencia de otras comorbilidades y tratamientos actuales y número de tratamientos.

**Resultados:** Se incluyeron en el estudio a 95 pacientes con diagnóstico de IC (56,8% mujeres y 43,2% varones) con una edad media de 76,16 años y una desviación estándar de  $\pm 8,93$  años. La prevalencia de los FRCV por frecuencia fue: hipertensión arterial (88,4%), dislipemia (47,4%) sobrepeso (44,2%), diabetes mellitus tipo 2 (32,6%), obesidad (30,5%) y tabaquismo activo (9,5%). La FEVI detectada en los pacientes se dividió en: preservada (68,4%), deprimida (9,5%), no documentada con ecocardiograma (22,1%). Otras comorbilidades estudiadas en la muestra fueron: fibrilación auricular (25,3%), enfermedad renal crónica (20,0%), enfermedad pulmonar obstructiva crónica (18,9%). Los tratamientos para el manejo de la IC: diuréticos (85,3%), IECA/ARAII (84,2%), ARA II (51,6%), betabloqueantes (33,7%), IECA (32,6%), antagonistas de receptores de mineralocorticoides (29,5%), antagonistas del calcio (20,0%), antagonistas de los receptores de angiotensina y neprilisina (10,5%), ivabradina (4,2%) y otros (2,1%). El número medio de tratamientos para la IC fue de 2,88 fármacos/paciente  $\pm 1,04$ . La distribución en función del número de fármacos para su manejo fue: 0-1 fármacos (7,4%), 2 fármacos (26,3%), 3 fármacos (45,2%), 4 o más fármacos (21,1%).

**Conclusiones:** Los resultados de nuestro estudio muestran que la hipertensión arterial fue el FRCV más prevalente. La FEVI preservada fue la más frecuente. La mayoría de pacientes con IC presentaron otras comorbilidades, siendo la fibrilación auricular, la enfermedad renal crónica y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica las más frecuentes. De los tratamientos empleados los diuréticos, los IECA/ARA II, los betabloqueantes y los antagonistas de receptores de mineralocorticoides constituyeron los fármacos más prescritos. El número medio de fármacos para el manejo de la IC fue elevado, tomando la mayoría de ellos 3 o más fármacos.

**Palabras clave:** Comorbilidades. Tratamiento. Cardíaca.