



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

O-083 - CONTROL DE LOS PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y TRATAMIENTO ÓPTIMO EN PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA

A. Núñez Villén^a, D. Lumbreras Manjón^a, A. Tamarit Latre^a, J. Precioso Costa^b, F. Navarro Ros^c y J.L. Llisterri Caro^a

^aCS Ingeniero Joaquín Benlloch. ^bHospital Doctor Peset. ^cCS Xàtiva.

Resumen

Objetivos: Conocer el grado de control de los principales factores de riesgo cardiovascular en pacientes con cardiopatía isquémica y la adecuación del tratamiento farmacológico a las recomendaciones GPC.

Metodología: Estudio descriptivo transversal que incluyó pacientes de un centro de salud. La medida de PA se realizó siguiendo normas estandarizadas, considerando buen control de la HTA una PA < 140/90 mmHg, control de LDL < 70 mg/dl y control de HbA1c en diabetes < 7%. Se consideró tratamiento adecuado en estos pacientes un porcentaje de IECA/ARAII, betabloqueantes, antiagregantes y estatinas > 70%. Se recogieron variables socio-demográficas, analíticas y farmacológicas.

Resultados: Incluimos 209 pacientes (35,9% mujeres y 64,1% varones) de edad media 72,3 años. Los valores de PAS/PAD fueron de 132,2 ± 16,8/73,8 ± 11,1 mmHg, IMC 28,8 ± 4,4 Kg/m², colesterol LDL 93,2 ± 36,7 mg/dl, HDL colesterol 43,1 ± 10,9 mg/dl, triglicéridos 132,5 ± 82,5 mg/dl, glucosa 116,7 ± 43,7 mg/dl, HbA1c 6,7 ± 1,2%. El porcentaje de pacientes con buen control de PAS y PAD fue del 70,3%, de control del LDL del 16% y de HbA_{1c} en diabéticos del 61,2%. El 79,4% de los pacientes llevaban tratamiento con IECA o ARAII, el 60,8% BB, 76,1% estatinas y 75,1% antiagregantes.

Conclusiones: Los resultados de nuestro estudio indican un pobre control de los principales factores de riesgo cardiovascular, especialmente del colesterol-LDL. Las recomendaciones de las GPC para el tratamiento farmacológico óptimo de la CI (antiagregación, estatinas y bloqueo del SRAA) no se cumplen en todos los pacientes.