



6017-9. FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PREVENCIÓN SECUNDARIA DE CARDIOPATÍA ISQUÉMICA

Beatriz Pérez Martínez¹, Pedro Pérez Martínez², Pedro Pérez López³ y Isabel María Hidalgo García³

¹Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena, Murcia, ²Centro de Salud Vistalegre, Murcia y ³Centro de Salud Vistalegre-La Flota, Murcia.

Resumen

Introducción y objetivos: La prevención secundaria de la Cardiopatía Isquémica (CI) tiene como finalidad reducir el riesgo de un nuevo evento, mejorar la supervivencia e incrementar la calidad de vida. El objetivo principal del estudio es analizar la prevalencia y grado de control de los principales factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en pacientes con CI.

Métodos: Estudio descriptivo observacional retrospectivo. Muestreo aleatorio simple del total de 137 pacientes con cardiopatía isquémica seleccionados de 2016 a 2020 de una Zona Básica de Salud. Recogida de datos de historia clínica OMI-AP y SELENE. Variables: sociodemográficas (edad, sexo). Clínicas: fecha de evento; tipo de evento (INFARTO AGUDO de miocardio SCASEST o SCACEST, angina); Presencia/ausencia de FRCV (Diabetes, HTA, Dislipemia, Obesidad y Tabaquismo); Grado de control de cada FRCV según Guías de Práctica Clínica de la Sociedad Española de Cardiología; tratamiento por tipo de fármacos. Análisis estadístico programa SPSS-25. Aprobado por Comité Ético Investigación Clínica.

Resultados: Edad media 69,4 años. Edad en el momento del evento cardiovascular 66,3 años (64,1 años los varones y 69,8 las mujeres, p 0,007). En mujeres predominan cuadros atípicos. En varones predomina el SCASEST seguido de SCACEST y por último la angina, mientras que en las mujeres predomina la Angina seguida de SCASEST y SCACEST (p 0,05). 67,9% de los pacientes presentaban hipertensión arterial, 29,2% diabetes, 67,9% dislipemia, 27% obesidad y 34,3% sobrepeso. 27,7% eran fumadores. El grado de buen control de las cifras de TA fue de 77,4% previo a presentar el evento cardiovascular, 89,1% al año y 90,5% al final. De diabetes, 85,4% previo, 92% al año y 90,5% al final. Dislipemia 54% previo, 59,9% al año, y 64,2% actual. De peso 29,2% previo, 30,7% al año y 32,1% final. Eran fumadores 27,7% previo, 10,9% al año y 13,1% al final.

Fármacos utilizados en prevención secundaria de cardiopatía isquémica

Fármaco	Tratamiento previo	Tratamiento 1 año	Tratamiento final
Acetilsalicílico	19,7%	89,8%	82,5%

Otro antiagregante	0,7%	70,8%	21,2%
Betabloqueante	20,4%	80,3%	77,4%
IECA/ARAII	52,6%	78,8%	76,6%
Calcioantagonista	13,9%	18,2%	22,6%
Estatina	48,2%	92,7%	89,8%
Antialdosterona	0,7%	6,6%	10,2%
Diurético	18,2%	24,1%	30,7%
Nitrato	2,2%	11,7%	9,5%
Anticoagulante oral	4,4%	9,5%	14,6%

Conclusiones: Los pacientes con CI presentan una elevada prevalencia de FRCV. Los objetivos de control de FRCV en prevención secundaria se alcanzan en un alto porcentaje y superior a otros estudios, presenta buen control de cifras de presión arterial el 90,5%, de dislipemia con el 64,2% y de diabetes el 90,5%. El sobrepeso/obesidad es la gran asignatura pendiente. Se mantienen como fumadores activos un alto porcentaje de pacientes, el 13,1%. Existen diferencias de género en CI, con cuadros más atípicos y edades más tardías en mujeres.