



6048-569. PERFIL SOCIO SANITARIO Y DE FACTORES DE RIESGO DE LOS PACIENTES DEBUTANTES FRENTE A LOS RECURRENTES EN CARDIOPATÍA ISQUÉMICA

Gabriela Veiga Fernández¹, José M. de la Torre Hernández¹, Víctor Fradejas Sastre¹, Tamara García Camarero¹, Ana Rosa Alconero Camarero², Fermín Sainz Laso¹, Dae-Hyun Lee¹ y Javier Zueco Gil¹ del ¹Servicio de Cardiología, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander (Cantabria), y ²Escuela Universitaria de Enfermería "Casa de Salud Valdecilla", Santander (Cantabria).

Resumen

Introducción y objetivos: Los pacientes con cardiopatía isquémica (CI) se benefician de una adecuada prevención secundaria, no obstante una notable proporción de pacientes sufren episodios recurrentes a pesar de la misma. Hemos evaluado el perfil sociosanitario y de factores de riesgo cardiovascular en pacientes que debutan y en aquellos que recurren como medida indirecta del impacto de la prevención secundaria.

Métodos: Desde junio de 2016 a marzo de 2017 realizamos una encuesta sobre el control de los factores de riesgo y el perfil sociosanitario a todos los pacientes consecutivos sometidos a una coronariografía diagnóstica o terapéutica con diagnóstico de cardiopatía isquémica en nuestro centro, dividiéndolos en 2 grupos según fuese el primer episodio clínico (debutante) o no (episodio recurrente).

Resultados: Se han incluido 516 pacientes, 362 debutantes y 154 recurrentes. En la tabla se muestran las características y perfil de cada grupo. Es reseñable que aunque en el grupo recurrente el perfil de riesgo ha mejorado, aún existe una proporción de pacientes que fuman, no hacen ejercicio, reconocen no tener control de sus FR o incumplen tratamientos. Además solo algo más de la mitad han buscado información sobre su enfermedad.

	Debutantes (n: 362)	Recurrentes (n: 154)	
Edad	66,1 ± 12,3	67,7 ± 13	p = 0,12
Sexo femenino	99 (27,3%)	26 (16,9%)	p = 0,01
Estudios superiores	132 (36,5%)	55 (35,7%)	p = 0,17
Lugar de residencia	Rural (2.500 hab) 203 (56,1%)	Rural (2.500 hab) 86 (55,8%)	p = 0,961

Urbana (> 2.500 hab) 159 (43,9%)	Urbana(> 2.500 hab) 68 (44,2%)		
Fumador activo	120 (33,1%)	24 (15,6%)	p = 0,001
Exfumador	144 (39,8%)	84 (54,5%)	p = 0,01
Dieta sosa (% sobre pacientes con HTA)	99 (45,2%)	68 (57,1%)	p = 0,03
Ejercicio regular	221 (61%)	113 (73,4%)	p = 0,007
Control adecuado de glucemia y colesterol	297 (82%)	141 (91,6%)	p = 0,006
Control de la TA (% sobre pacientes con HTA)	164 (88,2%)	99 (94,3%)	p = 0,08
Revisiones médicas	280 (78,4%)	136 (88,9%)	p = 0,008
Olvida tratamiento	102 (13,6%)	31(18,4%)	p = 0,179
Consultan información sobre su enfermedad	106 (29,4%)	84 (55,3%)	p = 0,001
Uso de TIC (tecnologías de la información, internet...)	231 (63,8%)	99 (64,3%)	p = 0,9

Conclusiones: A pesar de la implementación de medidas de prevención secundaria existe recurrencia. En estos pacientes que recurren episodios de CI, persisten hábitos inadecuados y control insuficiente de los FR.