Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):732

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

RV-90. - RIESGO VASCULAR COMO PARTE DE LA EVALUACIÓN GLOBAL EN MEDICINA INTERNA

P. García Carbo, N. García Martínez, A. Bermejo Arruz, P. Sánchez Junquera

Servicio de Medicina Interna. Consulta de Medicina Interna D. Pablo García Carbo. Zamora.

Resumen

Objetivos: Como parte del estudio global de la persona enferma se debe incluir la revisión sistemática de ciertos factores de riesgo vascular, sea cual sea el motivo de consulta por el que acude el paciente. El objetivo de esta revisión es valorar en qué medida en cualquier ámbito de la medicina interna se puede evaluar el riesgo vascular y tratar de corregirlo, a pesar de que no sea este el motivo inicial de la atención sanitaria.

Métodos: Estudio observacional descriptivo retrospectivo. Se analizan datos provenientes de historia clínica de pacientes que acuden a la consulta privada de Medicina Interna en el periodo comprendido entre octubre de 2012 y marzo de 2013. Se comprueba edad, sexo, procedencia, motivo de consulta diferenciando entre causas que conllevan riesgo o enfermedad vascular y otras causas, presencia de factores de riesgo vascular clásicos (HTA, DM, DL, tabaquismo), cifras de TA en consulta, alteraciones analíticas y determinación de nuevas situaciones de riesgo vascular.

Resultados: Durante el periodo de tiempo estudiado acudieron a consulta un total de 92 pacientes nuevos, 30 varones (33%) y 62 mujeres (67%). La edad media fue de 56 años, con edades comprendidas entre los 16 y los 88 años, siendo la mediana de edad de 58 años. La mayoría procedían de entorno urbano (89%) frente a un 11% que procedían de entorno rural. El motivo de consulta fue variado, con tan solo 18 consultas para valoración de riesgo o enfermedad vascular y un total de 74 consultas por otros motivos. De los pacientes que acuden por otros motivos, 36 no presentaban factores de riesgo previos conocidos. De ellos presentaron cifras elevadas de TA seis pacientes y cuatro dislipemia; en solo un caso se asoció la elevación de tensión arterial con dislipemia. Otros 28 pacientes presentaron un factor cardiovascular (10 dislipemia, 10 tabaquismo, 8 HTA) localizando de entre ellos, en cinco casos, que las cifras de TA estaban elevadas y en tres elevación de cifras de colesterol. Además en otros tres, que ya conocían que eran dislipémicos, se identificaron cifras de control subóptimo precisando modificaciones terapéuticas. Nueve pacientes presentaban dos factores de riesgo siendo la combinación más frecuente la dislipemia con tabaquismo o con HTA. De ellos dos pacientes presentaron cifras elevadas de TA y uno de ellos dislipemia. Solo un paciente presentó tres factores de riesgo presentando además mal control de cifras tensionales. Del total de pacientes estudiados que acuden por otros motivos no se apreciaron elevación de HBA1C ni microalbuminuria positiva en ningún caso.

Discusión: Del total de 74 pacientes que acuden a consulta externa para valoración por otros

motivos, en 25 se identifica situación de riesgo o tratamiento subóptimo de factores presentados previamente, lo que representa un 27% del total de las consultas sea cual sea la causa inicial. Llama la atención la no presencia de elevación de HBA1C o microalbuminuria, si bien su determinación no fue realizada en todos los pacientes.

Conclusiones: Es aconsejable la valoración y determinación de posibles situaciones de riesgo cardiovascular en pacientes que acuden a consulta de Medicina Interna sea cual sea el motivo inicial de la consulta.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.