Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):1248

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

RV-027 - EFECTOS DE LA INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA SOBRE EL RIESGO VASCULAR EN CONSULTAS ESPECIALIZADAS

A. Iza, J. Sáenz Herranz, I. Villar, J. López de la Osa, N. López-Oslé, A. Sebastián, A. Epalza, M. Egurbide

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Cruces. Barakaldo (Vizcaya).

Resumen

Objetivos: Los pacientes con múltiples factores de riesgo vascular (FRV) requieren un manejo complejo. Centralizar sus cuidados en consultas especializadas parece una buena opción de cara a optimizar su tratamiento y reducir el riesgo de sufrir eventos cardiovasculares. El objetivo principal de este estudio es analizar la cumplimentación de los objetivos terapéuticos para el control de los FRV según las guías de práctica clínica, en una consulta de Medicina Interna monográfica, tras un año de seguimiento. Como objetivo secundario, se pretende analizar la evolución que presenta el riesgo vascular (RV) de los pacientes en prevención primaria, medido por escala de RV.

Métodos: Cohorte observacional prospectiva, compuesta de los pacientes que acudían por primera vez a la consulta de RV (primeras visitas) de forma consecutiva de nuestro hospital, desde el 1 de enero hasta el 30 de junio de 2013. Se ha diseñado un protocolo de recogida de datos de forma retrospectiva que incluye variables antropométricas, clínicas y de tratamiento, y hábitos higiénico-saludables, en el momento de la primera consulta y tras un año de seguimiento. Asimismo, se ha calculado el RV inicial y al año de los pacientes en prevención primaria, medido por las tablas de cálculo de RV-proyecto SCORE.

Resultados: Cohorte de 32 pacientes (19 varones [59%]), con una edad media (DE) de 61 años (11). Se trata de pacientes de con acumulo de RV. Se obtuvo mejora en el cumplimiento de los hábitos higiénico-saludables (de 14 pacientes (44%) cumplidores se pasó a 25 pacientes (78%) (p = 0,031)) y supresión del tabaco (de 14 pacientes fumadores (44%) se pasó a 8 (25%) (p = 0,007)). La media de hemoglobina glicosilada (HbA1C) al inicio es de 7,8% y a los 12 meses de 6,7% (p = 0,016), consiguiendo el objetivo de HbA1C en 10 pacientes (83%); la media de LDL al inicio es de 106 mg/dl y a los 12 meses de 87,3 mg/dl (p = 0,025), consiguiendo el objetivo de LDL en 22 pacientes (69%); la media de tensión arterial sistólica (TAS) al inicio es de 134 y a los 12 meses de 129 (p = 0,187); y la media de tensión arterial diastólica (TAD) al inicio es de 78,3 y a los 12 meses de 72,4 (p = 0,013), consiguiendo el objetivo de cifras tensionales en 21 pacientes (70%). Solo uno de nuestros pacientes presentó un evento vascular al finalizar el seguimiento. El RV calculado por la tabla SCORE pasó de 4,06 a 2,44 puntos (es decir, de un riesgo estimado de evento fatal del 4% al 2% a los 10 años) (p < 0,001).

Discusión: El tratamiento intensivo y global de los FRV en nuestra consulta específica de RV, dirigida por médicos internistas, fue efectiva para la consecución de los objetivos de LDL-c, HbA1C y

TAD marcados por las guías, así como para la mejora de los hábitos higiénico-dietéticos y abstención tabáquica, obteniendo dichos resultados en un periodo corto de tiempo (un año) en la mayoría de los pacientes. Se obtuvo una tendencia no significativa en el descenso de la TAS. Asimismo, en los pacientes en prevención primaria, el cálculo del RV mediante tablas de riesgo como el SCORE, permitió confirmar el descenso en el riesgo de muerte vascular, que se redujo en casi la mitad del riesgo. El número de eventos clínicos vasculares al año fue bajo, por lo que consideramos necesario un mayor seguimiento para una correcta valoración de los mismos. También fue baja la muestra del estudio, lo que resta potencia a la hora de encontrar asociaciones significativas.

Conclusiones: El control intensivo de los FRV en un una consulta especializada es efectivo para la consecución de objetivos y descenso del RV global.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.