



## RV-026 - FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES INGRESADOS EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SAS

M. Bernal Rodríguez, N. Maya Hamed, D. Ramírez Yesa y V. Pérez Vázquez

Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

### Resumen

**Objetivos:** Indagar en los principales factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en la población que ingresa en Medicina Interna: hipertensión, diabetes, tabaquismo, dislipemia y obesidad.

**Material y métodos:** Realizamos un estudio transversal de los pacientes que estaban ingresados en el Servicio de Medicina Interna el día 9 de abril de 2019, revisando la historia clínica y recogiendo la presencia o no de FRCV, así como el control de los mismos.

**Resultados:** En el momento del estudio, datan 75 pacientes ingresados, la mitad hombres y la mitad mujeres, con una edad media poblacional de 70,68 años. El 54% era no fumador, el 22% era exfumador y el 24% fumador. El 31% de pacientes asociaba obesidad, ninguno de ellos en tratamiento activo. El 36% era diabético, con un 50% de ellos insulinizados. La hemoglobina glicosilada media fue de 7,5%. Un 60% era hipertenso, de los cuales 4 estaban en tratamiento dietético, y el resto con tratamiento farmacológico. La tensión arterial media fue de 148/79 mmHg. El 50% de pacientes eran dislipémicos, con un colesterol LDL medio de 167,6 mg/dL. De ellos, el 38% de ellos recibía tratamiento dietético, y el resto con alguna estatina. De forma global, solo 4 pacientes no presentaban ningún FRCV, el 10% de pacientes presentaba un FRCV, el 32% dos, el 21% tres, un 11% cuatro y un 21% cinco.

**Discusión:** La prevalencia de tabaquismo, hipertensión, diabetes, dislipemia y obesidad en la población que manejamos es muy elevada, y en hasta un 95% estos FRCV se presentan de forma conjunta. Teniendo en cuenta el porcentaje de fumadores, de obesidad y según valores medios de Hb1A, TA, y colesterol LDL expuestos se observa que el control de los mismos es subóptimo.

**Conclusiones:** Está ampliamente aceptado que el control los FRCV disminuye el número de eventos cardiovasculares menores y mayores y por lo tanto mortalidad. Evaluar y optimizar el tratamiento de todos ellos, independientemente del motivo de ingreso, es inexcusable para una correcta práctica clínica.

### Bibliografía

1. Ford ES, Giles WH, Dietz W. Prevalence of metabolic syndrome among US adults. JAMA. 2002;287:356-9.