



165 - PERFIL DE PACIENTES EN EL PRIMER AÑO DE VIDA DE UNA CONSULTA DE RIESGO CARDIOVASCULAR

E. Pérez Pisón, D. León Martí, P. Rosales García, G. Romero Molina, E. Maestre Martín y P. Rodríguez Torres

Medicina Interna. Hospital Nuestra Señora de Valme. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Conocer el perfil de paciente en estudio durante el primer año de vida de la consulta de riesgo vascular, así como el control, manejo y complicaciones que presentan durante el seguimiento.

Métodos: Estudio descriptivo prospectivo en el que se incluyeron 633 pacientes con seguimiento en la unidad de riesgo cardiovascular de Medicina Interna durante el primer año de su creación, incluyendo desde el 14 de enero de 2019 hasta el 13 de enero de 2020.

Resultados: Fueron incluidos en nuestro análisis 633 pacientes, de los cuales un 50,5% eran varones con una edad media de 60 años. Como hábitos tóxicos el 15% tenía hábito enólico y el 20,3% eran fumadores de los cuales el 11,9% había abandonado el tabaco en la siguiente visita. El 67,8% tenían IMC recogido en la consulta predominando la obesidad grado 1 (32,2%). El 16,1% tenían normopeso. El factor predominante fue la HTA (83% de los pacientes), principalmente HTA grado III (61,4%), seguido de dislipemia (72,4%), la mayor parte con tratamiento en prevención primaria (60%). El 36,8% tenía DM de los cuales el 86,2% estaba en tratamiento con ADOs y el 31,9% con insulino terapia. Respecto a las complicaciones clínicas encontramos que el 15,9% presentó cardiopatía isquémica y el 13,7% tenía enfermedad cerebrovascular establecida. El 13,3% tenía nefropatía en estadio G3a o superior (filtrado glomerular inferior a 60 mL/kg/1,73 m²). Encontramos una menor prevalencia de arteriopatía periférica sintomática (5,8%) así como de estenosis carotídea (3,6%).

Discusión: La enfermedad cardiovascular es la primera causa de muerte en España. El buen control de los FRCV resulta indispensable para evitar no solo la mortalidad, sino la discapacidad y el consumo de recursos que suponen de las complicaciones de un mal control de los factores de riesgo.

Conclusiones: Nuestra muestra se asemeja a la presente en las guías, con una prevalencia de pacientes con tabaquismo, hipertensión arterial, dislipemia y diabetes mellitus superior respecto a la literatura, aunque con un aceptable control de los mismos.

Bibliografía

1. Roth GA, Huffman MD, Moran AE, Feigin V, Mensah GA, Naghavi M, et al. Global and regional patterns in cardiovascular mortality from 1990 to 2013. *Circulation*. 2015;132(17):1667-78.