Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):372

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-63. - PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES EN UNA UNIDAD DE PSICOGERIATRÍA

A. López Ruiz[1], C. Trujillano Fernández[2], A. Ramírez Bueno[3]

[1]Servicio de Medicina Interna. Unidad Medicina Interna. Centro Asistencial Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón de Jesús. Málaga. [2]Servicio de Medicina Intensiva, [3]Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

Resumen

Objetivos: Conocer la prevalencia actual de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV), así como de las enfermedades cardiovasculares (ECV) en una unidad psicogeriátrica y su distribución por sexos.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo, de los pacientes ingresados en una unidad de psicogeriatría. Análisis estadístico mediante el programa SPSS 15.

Resultados: En nuestra unidad tenemos un total de 37 pacientes, con una estancia media mayor de un año, una media de edad de 79 años y un predominio del sexo femenino, 59,5%. En cuanto a los diagnósticos más prevalentes se encuentran la esquizofrenia, en un 37,8% de los pacientes, la depresión 35,1%, trastorno delirante 24%, enfermedad de Alzheimer 36,2%, deterioro cognitivo leve 16,2%, demencia vascular 10,8% y demencia mixta 2,7%. La media de puntuación en el miniexamen cognoscitivo de Lobo fue de 22 puntos, con una puntuación en la escala de Reisberg (GDS) de 3,16 (defecto cognitivo leve) y una puntuación en índice de Barthel de 77, indicando una dependencia leve. El 91,8% de los pacientes presentan al menos un FRCV; 18,9% un FRCV, 29,7% 2 FRCV, 35,1% 3 FRCV y 8,1% 4 FRCV. Los FRCV se presentaron de la siguiente manera: el 62,2% presentan hipercolesterolemia, 59,2% son hipertensos, 35% diabéticos tipo 2, el 27% de ellos son fumadores, siendo el mismo porcentaje de pacientes con sobrepeso, 16,2% presentan hipertrigliceridemia y un 18,2% síndrome metabólico (SM) e insuficiencia renal leve. Por sexos (hombre/mujer, en%): HTA 33/77; DM 33/36; dislipemia 86/72; tabaquismo 33/22; SM 13/22. Las ECV fueron: la insuficiencia cardiaca (IC) en un 21,6% de los pacientes, 16,2% enfermedad cerebrovascular (ACV), enfermedad coronaria (EC) en 8,1%, igual que la fibrilación auricular (FA) y 5,4% enfermedad vascular periférica (EVP). Por sexos (hombre/mujer, en %): IC 6,6/31,8; ACV 18,1/13,6; EC 6,6/9; FA 0/13,6 y EVP 13,3/0.

Discusión: En mayores de 65 años más del 90% de la mortalidad se produce a expensas de ECV. Los FRCV que contribuyen a las ECV son altamente prevalentes en la población anciana. La mayoría de los estudios realizados sobre FRCV se han hecho en personas más jóvenes, en general de menos de 70 años y sin otras condiciones patológicas asociadas. Además, entre el 50 y el 90% de los pacientes con enfermedad mental grave presentan 1 o más enfermedades médicas. Estos pacientes tiene alto riesgo de muerte por ECV, entre el 50-60% de las muertes por causa médica. Esto proviene de la alta proporción de FRCV presentes en esta población: obesidad, hábito tabáquico, diabetes, HTA, dislipemia y SM. Todo potenciado por los efectos secundarios inherentes a los fármacos más usados para su tratamiento: ganancia de peso, disregulación del

control glucémico y anormalidades lipídicas.

Conclusiones: La alta prevalencia de FRCV en esta población confirma la importancia de las evaluaciones médicas periódicas que permitan el diagnóstico precoz y la monitorización de FRCV. Los FRCV que contribuyen a las ECV son altamente prevalentes en la población anciana con trastornos neuropsiquiátricos. Las mujeres presentan más FRCV que los hombres, sobre todo HTA, y más ECV, sobre todo IC. Los hombres presentan más dislipemia, tabaquismo, ACV y EVP.

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