Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):753

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

RV-112. - COMORBILIDAD DE LOS PACIENTES REMITIDOS A CONSULTAS EXTERNAS DE MEDICINA INTERNA VASCULAR (CMIV) COMO PRIMERA VEZ EN UN HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE ESPECIALIDADES DEL SAS

V. Manzano Román, S. Romero Salado, V. Lechuga Flores, M. Guzmán García, E. Sánchez Relinque, R. Tinoco Gardón, L. Fernández Ávila, F. Gómez Rodríguez

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

Resumen

Objetivos: Conocer el perfil clínico del paciente derivado a la CMIV como primera vez en relación con posibles comorbilidades presentes.

Métodos: Estudio descriptivo en el que se incluyeron los pacientes derivados a CMIV como primera vez durante el periodo de tres meses. Variables a estudio: edad, sexo, antecedentes personales. Se analizaron los resultados en base a las de un estudio descriptivo.

Resultados: Finalmente se analizaron un total de 100 pacientes derivados a CMIV. Edad media de 58 años, 51% mujeres, y 49% hombres. El 19% no tenía ninguna AcP que destacar, 18% tenían tres o más AcP, 19% dos y 44% un AcP. Los principales antecedentes personales del paciente que acude a la CMIV por primera vez son: 37% fumador (F), 21% hipertensión arterial (HTA), 17% diabetes mellitus (DM), 11% dislipemia (DLP), 8% insuficiencia venosa periférica (IVC), 5% cardiopatía isquémica (CI), 4% tanto de obesidad (O) como de accidente cerebrovascular (ACVA). Cáncer y asma: 3% corresponde a cada uno de ellos.

Discusión: Se objetiva en nuestro estudio que el paciente que es derivado presenta ya varias patologías previas asociadas. Esa comorbilidad en nuestro estudio, a lo largo de un año de evolución se traduce en 18 (18%) de los pacientes que tenían tres o más AcP, 19 (19%) pacientes con dos y 44 (44%) con uno. Los comorbilidades más asociadas fueron el hábito tabáquico (37 pacientes, 37%), la hipertensión arterial (21 pacientes, 21%) además de la diabetes (17 pacientes, 17%) y dislipemia (11 pacientes, 11%).

Conclusiones: El paciente derivado a CMIV como primera vez suele presentar varios factores de riesgo cardiovascular asociados. Principalmente hábito tabáquico, HTA y diabetes. Es importante el abordaje integral de estos factores independientemente del motivo de consulta. La formación integral del médico internista hace que sea posible un abordaje integral de estas patologías sin olvidar una adecuada prevención cuyo primer escalón son las medidas higiénico-dietéticas y ejercicio.

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