



RV-124. - RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES INGRESADOS EN UNA SECCIÓN DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL TERCIARIO

G. Salgueiro Origlia, R. Micán, C. Mejía Chew, M. Trigueros Genao, M. Lizaguiturri, J. García Puig

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario La Paz. Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar el riesgo de muerte de causa cardiovascular (CV) a 10 años, en paciente ingresados en una sección de Medicina Interna de un hospital terciario. Calcular la edad vascular y compararla con la edad cronológica. Analizar la intervención terapéutica al alta.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de 465 paciente ingresados en una Sección de Medicina Interna en el período comprendido entre enero de 2008 y diciembre de 2010. De dichos pacientes se seleccionaron las personas con edad entre 40 y 65 años. Se calculó el riesgo de muerte de causa CV a 10 años y la edad vascular según la escala de SCORE. Dicha escala facilita calcular el riesgo en pacientes sanos, ya que los que presentan antecedentes de cardiopatía isquémica, ACVA, enfermedad arterial periférica, diabetes e insuficiencia renal grave, se los considera de alto grado. Se analizaron las variables demográficas, hábito tabáquico, tensión sistólica al ingreso, colesterol total y LDL. La escala divide el riesgo en 4 grupos: Riesgo bajo (< 1% de riesgo de muerte de causa CV a 10 años, moderado (> 1% y < 5%), alto (> 5% y < 10%) y muy alto (> de 10%). A su vez se analizó la intervención terapéutica de la dislipemia y se lo comparó con la guía ESC/EAS del año 2011 que relaciona el riesgo CV según la escala de SCORE y el colesterol LDL.

Resultados: Del total de 465 pacientes, se analizaron 101 pacientes (21,7%) que tenían entre 40 y 65 años. El 56% era hombre, con una edad media de 54 años. El 46,5% de los pacientes tenía un riesgo de muerte de causa CV a 10 años muy alto (> 15%), alto (13,9), moderado (29,7%) y bajo (9,9%). La edad vascular media es de 65 años, 9 años más que la media de edad cronológica. El 70% de los pacientes recibió una intervención terapéutica de la dislipemia destacando que los pacientes con riesgo muy alto, alto y moderado, la intervención fue en el 100% de los casos y los pacientes con riesgo bajo sólo el 20% recibió tratamiento. Del total de los pacientes que recibieron tratamiento, el 69% estaba indicado según las guías europeas, siendo esto estadísticamente significativo.

Discusión: El 46,5% de los pacientes de 40 a 65 años de edad tenía un riesgo de muerte de causa CV a 10 años muy alto (> 15%). La edad vascular es 9 años mayor que la edad cronológica. El 69% de los pacientes que recibieron tratamiento para la dislipemia fue adecuado según las guías.

Conclusiones: Conocer el riesgo cardiovascular y la edad vascular de los pacientes ayuda a enfocar nuestro objetivo terapéutico y transmitir al paciente los riesgos que conlleva el realizar cambios en el estilo de vida y un tratamiento óptimo siguiendo las últimas guías.