



RV-025 - CÓMO GESTIONAR LA PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR EN UN HOSPITAL PRIVADO

I. Guillermo, G. Arbe, J. Franco, H. Jorge, M. Francisco, D. Navarro, J. Robert y A. Charte Correcto

Medicina interna. Hospital Quirón. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Nuestro objetivo principal es describir la gestión de una Unidad de Riesgo Cardiovascular (URCV) para realizar prevención primaria, secundaria y terciaria en un hospital privado de Barcelona. Así mismo, como objetivo secundario analizamos las características socio-demográficas, clínicas y factores de riesgo cardiovascular (FRCV) de los pacientes visitados en un periodo de 6 meses consecutivos.

Material y métodos: La URCV del Hospital Universitario Dexeus, se creó para llevar a cabo una valoración interdisciplinar por enfermeras especializadas, medicina de familia y medicina interna. El rol de cada especialidad es el siguiente: enfermería realiza una asesoría cardiovascular donde fomenta la educación y el seguimiento de hábitos de vida saludable, basándose en los fundamentos de una dieta mediterránea y ejercicio físico, siempre individualizando cada caso. Así mismo las visitas son conjuntas con medicina de familia y medicina interna, para un trabajo en equipo abarcando desde pacientes que acuden para recibir prevención primaria, como aquellos que ya presentaron un evento cardiovascular y requieren optimizar la prevención secundaria y terciaria. A través de un registro prospectivo se llevó a cabo el control de cada paciente para lograr las metas terapéuticas de los FRCV, teniendo como referencia las guías de práctica clínica europeas. Para el objetivo secundario de nuestro estudio se realizó una descripción transversal de los pacientes visitados en la URCV durante 6 meses consecutivos (enero-junio de 2018). Se describieron las características socio-demográficas, clínicas, analíticas y factores de riesgo del total de la cohorte. Se utilizaron porcentajes, media y desviación estándar según variables cualitativas y cuantitativas, respectivamente.

Resultados: Durante el periodo de 6 meses consecutivos se visitó un total de 95 pacientes, la edad media fue de 57 años (13,13), con predominio del sexo masculino (58,9%). En la figura 1 vemos los principales factores de riesgo, en orden decreciente hipertensión arterial (63,16%), obesidad (51,06%), dislipemia (45,26%) y diabetes mellitus (22,11%). La figura 2 muestra que un 14% acudieron exclusivamente a prevención primaria sin tener ningún FRCV, un 25% presentaba uno y hasta un 61% tenían dos o más FRCV.

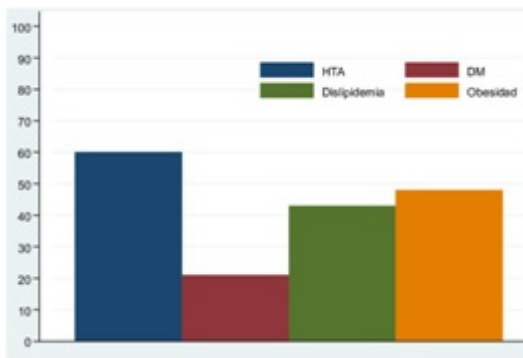


Figura 1. Principales factores de riesgo.

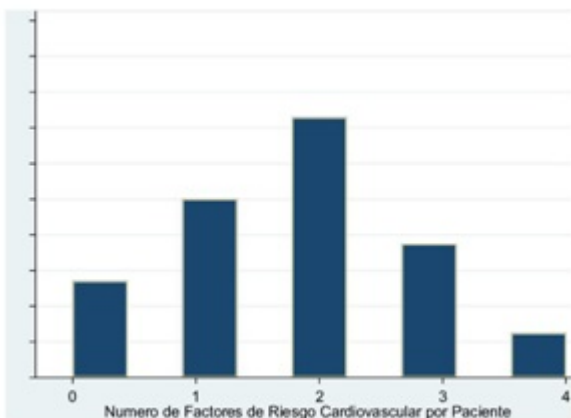


Figura 2. Porcentaje de pacientes en relación al número de FRCV.

Discusión: La sanidad privada presenta un aumento progresivo a nivel asistencial, tecnológico y académico. Según la Organización Mundial de la Salud, las enfermedades cardiovasculares causan el fallecimiento de más de 17 millones de personas cada año. En España, los FRCV presentan una alta prevalencia y tienen una tendencia a aumentar los próximos años. Por ello es importante realizar actividades preventivas y para la detección precoz. La prevención primaria busca que los pacientes que presentan algún FRCV mejoren su estilo de vida a través de una educación en su alimentación y actividad física. Como prevención secundaria se encuentran aquellas personas que presentan uno o más FRCV, y a través de una valoración interdisciplinar farmacológica y no farmacológica buscamos evitar un evento cardiovascular. Finalmente, en la prevención terciaria se encuentran aquellas personas que ya han padecido un evento cardiovascular y la educación y manejo farmacológico debe estar enfocado a evitar un nuevo evento.

Conclusiones: En la sanidad privada existe un número creciente de pacientes con factores de riesgo cardiovascular. Fomentar la prevención de eventos cardiovasculares a través de una valoración interdisciplinar es imprescindible para mejorar la calidad de vida y supervivencia de estos pacientes.