



Perfil y control de factores de riesgo cardiovascular en la población de hipertensos en Atención Primaria

Hidalgo Rodríguez, A; Fignani Molina, CA; Leal Lobato, M; Castillo Rienda, A; Cabrera Díaz, AB; Moreno Martín Vivaldi, ME.

OBJETIVO PRINCIPAL:

Conocer el perfil cardiovascular de una población hipertensa (HT) de atención primaria y determinar el grado de control de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV).

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio transversal, retrospectivo y multicéntrico en el que se han incluido 1600 HT asistidos en 35 centros de salud, de edad mayor a 14 años en el año 2013. Se realizó un muestreo aleatorio estratificado de un marco muestral de 70,710 hipertensos.

De la historia clínica se valoró edad, sexo, perfil lipídico, perfil glucémico, cifras tensionales y enfermedad cardiovascular (ECV).

Análisis univariante, bivariante y multivariante.

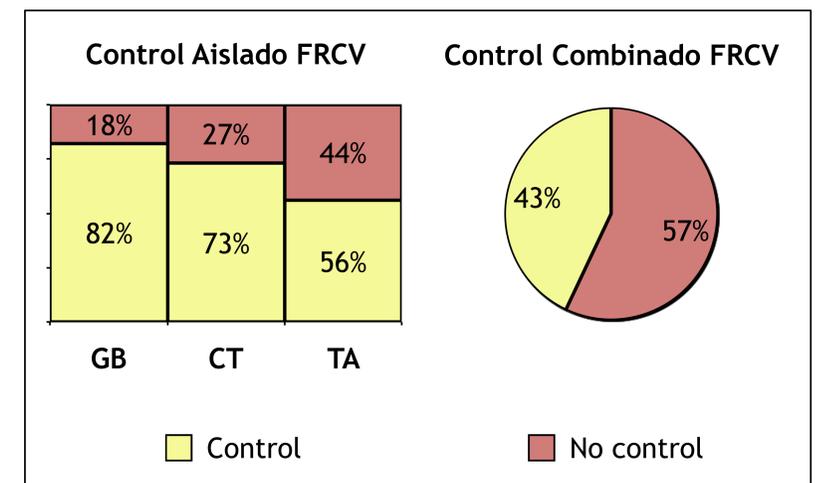
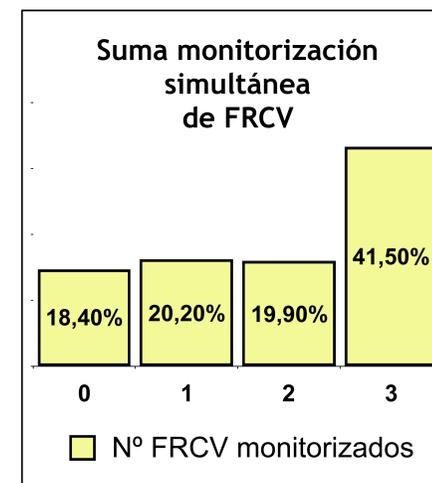
Umbrales de control de FRCV

Cifras presión arterial	Sistólica (PAS): < 140 mmHg Diastólica (PAD): < 90 mmHg
Colesterol total	< 220 mg/dl
Glucemia basal	< 125 mg/dl

RESULTADOS:

La edad media fue 70 años, el 59% eran mujeres, el 39% presentaba ECV y/o diabetes y en igual porcentaje hipolipemiantes.

El 60% de la muestra fue monitorizada de forma aislada su GB, CT, TA. Pero tan sólo al 41.5% de ella se midió simultáneamente los distintos FRCV.



Los HT con óptimo control simultáneo de los tres FRCV fueron el 45% no diabéticos (frente a 23% diabéticos con $p=0,00$), sin relación con ECV (33.1% con ECV y 36% con $p=0.5$)

En multivariante el control óptimo de los 3 FRCV mostró relación independiente con sexo y estado diabético.

CONCLUSIONES

En nuestro entorno el riesgo cardiovascular del hipertenso asociado a la enfermedad cardiovascular y comorbilidad con diabetes es relevante, por lo que el abordaje integral es prioritario.

El control aislado de lípidos, glucemia y presión arterial es más alto que en otros estudios pero el control combinado ha de incrementarse por encima del 43% alcanzado.

Es imprescindible implantar modelos de monitorización temporal de resultados para un mejor abordaje y control.