



<https://www.revclinesp.es>

102 - ¿INFLUYE LA PRESENCIA DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES INGRESADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA?

C. Tuñón de Almeida, V. Madrid Romero, S. Pintos Otero, A.M. Moreno González, V. Palomar Calvo, P. García Carbó, M.E. Fraile Villarejo y M. Chimeno Viñas

Complejo Asistencial de Zamora. Zamora.

Resumen

Objetivos: La enfermedad cardiovascular constituye la principal causa de muerte en España. El presentar factores de riesgo cardiovascular aumenta la morbimortalidad de nuestros pacientes, sobre todo si tenemos en cuenta que una gran parte de los que ingresan en Medicina Interna son pluripatológicos con diferentes niveles de complejidad. Nos propusimos analizar la prevalencia de los principales factores de riesgo cardiovascular (FRCV) entre los pacientes hospitalizados en nuestro servicio de Medicina Interna y si existe relación entre éstos y la causa principal de ingreso.

Métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo. Se incluyeron los pacientes ingresados en el servicio de Medicina Interna de un hospital de segundo nivel en el período de tiempo comprendido entre el 01/09/2019 al 30/11/2019. Se revisan los antecedentes personales recogidos en la historia clínica electrónica. Se consideran como principales factores de riesgo: hipertensión arterial (HTA), diabetes mellitus (DM), dislipemia (DLP) y tabaquismo activo. En cuanto a las causas de ingreso, se clasificaron en las siguientes categorías: respiratoria, cardíaca, digestiva, neurológica, reumatológica, endocrinológica, oncológica, infecciosa o renal. Los datos fueron analizados con el programa estadístico SPSS versión 22.0.

Resultados: Durante el período de estudio ingresaron en nuestro servicio un total de 832 pacientes, 452 varones (54,3%) y 379 mujeres (45,6%), predominantemente mayores de 60 años (89,5%), con una edad media de 80,4 años (con un rango de edades entre los 18-105 años). La prevalencia de los FRCV estudiados en nuestra muestra fue de: 67,7% hipertensión arterial, 33,7% diabetes mellitus, 42,9% dislipemia y 12,7% tabaquismo activo. Los motivos de ingreso más frecuentes fueron la patología infecciosa (22,7%), respiratoria (19,8%), cardiológica (19%), digestiva (13,8%), oncológica (9,9%), neurológica (6%), renal (5,5%), reumatológica (2,5%) y endocrino (2%). En el contraste de hipótesis por subgrupos, se obtuvo resultado estadísticamente significativo ($p < 0,001$) a la prevalencia de hipertensión arterial entre los ingresados por motivo cardiológico (79,9%). El antecedente de diabetes mellitus no alcanzó la significación estadística entre los ingresados por causa cardiológica ($p = 0,006$) pero sí entre los ingresados por causa endocrinológica de los que un 70,6% eran diabéticos ($p = 0,005$).

Conclusiones: 1. La prevalencia de uno o más de los factores de riesgo cardiovascular analizados entre los pacientes ingresados en nuestro servicio de Medicina Interna es elevada. 2. La hipertensión arterial estuvo presente de forma estadísticamente significativa en los pacientes ingresados por causa cardíaca y la diabetes mellitus en aquellos ingresados por causa endocrinológica. 3. El internista debe aprovechar el enfoque integral del paciente y realizar un abordaje multifactorial de los FRCV durante el ingreso ya que, aunque no

ha sido analizado, su mal control podría condicionar de forma significativa el número de ingresos.