Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):472

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-83. - DESCRIPCIÓN DEL GRADO DE CONTROL DE LOS PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR TRAS UN MODELO DE INTERVENCIÓN MULTINIVEL EN UNA COHORTE DE PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS (PP). PROYECTO IMPACTO

P. Rodríguez Torres[1], C. Aguilera González[1], N. Ramírez Duque[1], E. Montero Aparicio[2], L. de la Higuera Vila[3], M. Nieto Martín[1], R. Aparicio Santos[4], R. Fernández Ojeda[4], en representación de los investigadores del Proyecto IMPACTO

[1]Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla. [2]Servicio de Medicina Interna. Hospital de Mendaro. Mendaro. Guipúzcoa. [3]Servicio de Medicina Interna. Hospital Comarcal del Bidasoa. Hondarribia. Guipúzcoa. [4]Servicio de Medicina Interna. Hospital San Juan de Dios del Aljarafe. Bormujos. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Conocer la prevalencia de los principales factores de riesgo cardiovascular (FRCV), su grado de control, así como su modificación, tras 11 medidas de intervención en una cohorte de pacientes pluripatológicos (Proyecto IMPACTO).

Métodos: Estudio prospectivo multicéntrico cuasiexperimental en el que se incluyeron pacientes PP de 11 hospitales españoles. Se definieron 11 intervenciones a realizar en cada paciente: dos del Médico de Atención Primaria, cuatro del internista de referencia, dos de la enfermera gestora de casos y tres del farmacéutico hospitalario. Se analizaron los FRCV basalmente y a los 12 meses tras la intervención.

Resultados: Se incluyeron un total de 421 pacientes (52,6% varones) con una edad media de 77,25 ± 8,9 años. La prevalencia de los principales FRCV fue: HTA 393 (93,5%), DM tipo 2 307 (73%), de los que 25,8% tenían repercusión visceral y 47,2% sin ella, dislipemia 299 (70,9%) y obesidad 265 (63%). El 78,5% de los PP recibían diuréticos, IECAS/ARA II el 74%, y betabloqueantes el 51,6%. Para el control de la DM el 40% estaba insulinizado, el 22% tenía prescrito ADOs y el 11% recibía tratamiento combinado con ADO más insulina. El 80% recibía tratamiento hipolipemiante. De los pacientes hipertensos el 20,6% presentaba mal control con cifras de TAS > 140 o TAD > 90. El 63% de los pacientes diabéticos tenía una HbAc1 > 7% y el 53% de los diagnosticados de dislipemia una cifra de LDL > 120 mg/dl. Tras implantar las 11 medidas de intervención, se observó una disminución de la cifra de TAS media al año en los pacientes mal controlados (TAS1: 159,3 ± 14 vs TAS2: 144,3 ± 22, p < 0,001) y también una reducción significativa en las cifras de LDL en aquellos con dislipemia (153 ± 25 vs 124 ± 36, p < 0,001). En cambio, no se logró mejor control con respecto a la DM (HbAc1: 8,6 ± 1,5 vs 8,42 ± 1,3, p < 0,2).

Conclusiones: 1. La presencia de factores de riesgo cardiovascular es muy alta en los pacientes pluripatológicos, con un mal control en un amplio porcentaje de ellos. 2. Un modelo de intervención

multidimensional puede mejorar significativamente este control.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.