

Eficacia del Programa de Riesgo Vascular del Hospital Universitario de Bellvitge - 2018

María Ángeles Rodríguez¹, Emili Corbella², Isabel Díaz³, Xavier Corbella⁴, Xavier Pinto⁵

1) Unidad de Riesgo Vascular - Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario de Bellvitge. FIPEC. 2) Unidad de Riesgo Vascular, Hospital Universitario de Bellvitge. FIPEC. CIBER 3) Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario de Bellvitge. 4) Unidad de Riesgo Vascular - Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario de Bellvitge. FIPEC. Universidad Internacional de Cataluña (UIC) 5) Unidad de Riesgo Vascular - Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario de Bellvitge. FIPEC. CIBER. Universidad de Barcelona (UB)

Objetivo:

Describir el grado de control de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en los pacientes incluidos en el Programa de Riesgo Vascular (PRV) del Hospital Universitario de Bellvitge (HUB)

Material y Métodos:

Entre noviembre-2012 y enero-2018 se revisaron 829 pacientes que habían ingresado en el HUB por un episodio isquémico agudo de origen aterotrombótico. Entre estos pacientes, 541 fueron incluidos en el PRV para realizar un control protocolizado de los FRCV. Su edad media era 50 ± 6 años, con un promedio de 3,2 visitas por paciente y un periodo de seguimiento de 9 ± 8 meses.

Resultados:

El porcentaje de pacientes que alcanzaron los objetivos en la visita basal y la última visita de seguimiento con referencia a los distintos FRCV fue el siguiente: c-LDL $< 1,8$ mmol/L: 43% y 74,5%; cHDL $> 1,04$ mmol/L en hombres y 1,3 mmol/L en mujeres: 46,7% y 56,8%; triglicéridos $< 1,68$ mmol/L: 71% y 78,4%; presión arterial (PA) $< 140/90$ mmHg: 78,5% y 80%; HbA1c $< 6,5$ %: 81,1% y 85,1%; 3 o más horas de actividad física a la semana: 56,5% y 67,4%; dieta adecuada (SEA < 10): 57,8% y 84,8%; IMC < 25 Kg/m²: 18,7% y 19,7%; abstinencia de fumar: 77% y 80,5%. El 54,5% de pacientes presentaban un buen control global de 4 o 5 de los 5 FRCV principales (c-LDL, PA, tabaquismo, HbA1c o IMC). No se han observado diferencias significativas entre hombres y mujeres respecto al número de FRCV controlados.

Conclusiones:

Los pacientes incluidos en el PRV muestran un acusado incremento en el control de los objetivos de c-LDL, dieta y actividad física y un alto porcentaje logran controlar simultáneamente más de 3 FRCV principales. Se requieren estrategias más efectivas para el control de la obesidad.