

SITUACIÓN, SEGÚN GRADO DE RIESGO CARDIOVASCULAR, DE LOS PACIENTES DISLIPÉMICOS TRATADOS EN NUESTRO CENTRO

Autores: Antón García, F.; Cubides Núñez, A.; Correcher Salvador, E.; Pruteanu, D.F.; Tomás Saura, I.; Catalán Macián, J.B. C.S, Fuensanta (Valencia)

OBJETIVO

Valorar evolutivamente el porcentaje de pacientes dislipémicos en objetivos, según su nivel de riesgo cardiovascular

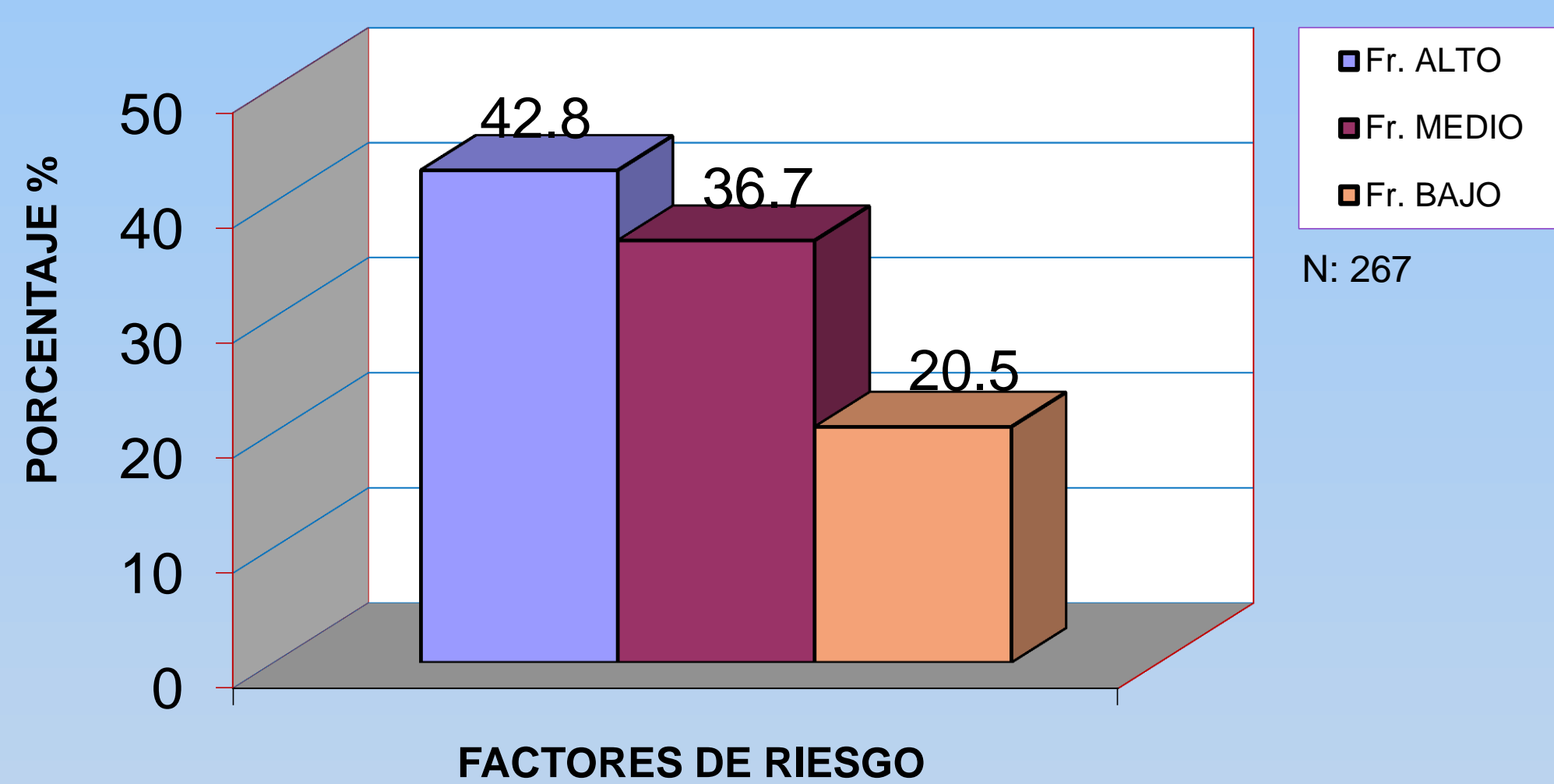
METODOLOGÍA

Valoración desde 2006 a 2008 en la Historia Clínica Electrónica (HCE) de pacientes dislipémicos las variables: colesterol y sus fracciones, tratamiento farmacológico, cumplimentación por el paciente e inercia terapéutica, según el nivel de riesgo. [Objetivos ATP III: Riesgo alto (RA): antecedentes personales de patología cerebro-cardio-vascular o diabetes. Riesgo Medio (RM): existencia de dos o más factores de riesgo (FR) vascular. Riesgo bajo (RB): Uno o ningún FR.] Análisis de datos con SPSS.

RESULTADOS

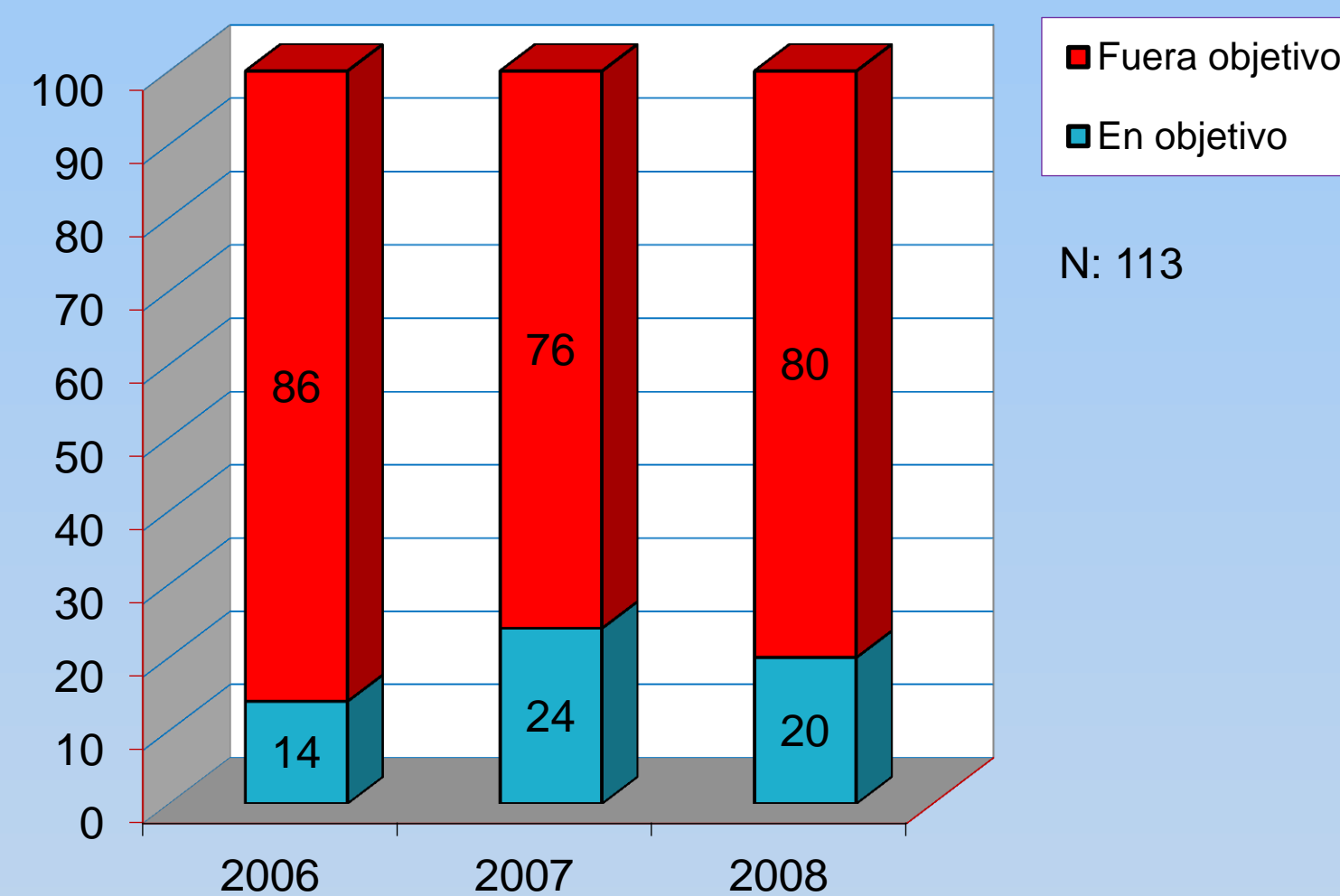
De los 264 pacientes evaluados: 113 son de RA, 97 RM y 54 RB. El 33,7% son hombres y 63,3% mujeres.

FACTORES DE RIESGO EN PACIENTES DISLIPÉMICOS

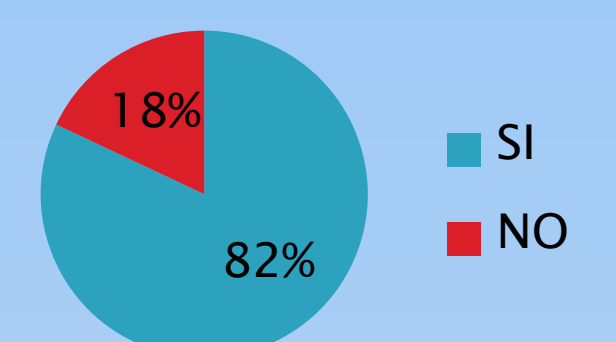


Riesgo Alto

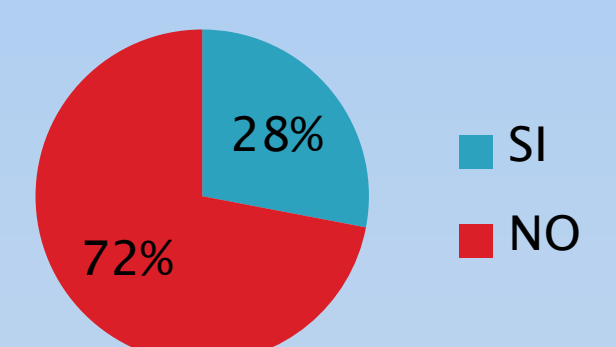
Porcentaje de pacientes que cumplen objetivos (ATP III: LDL ≤ 100)



Cumplimentación terapéutica

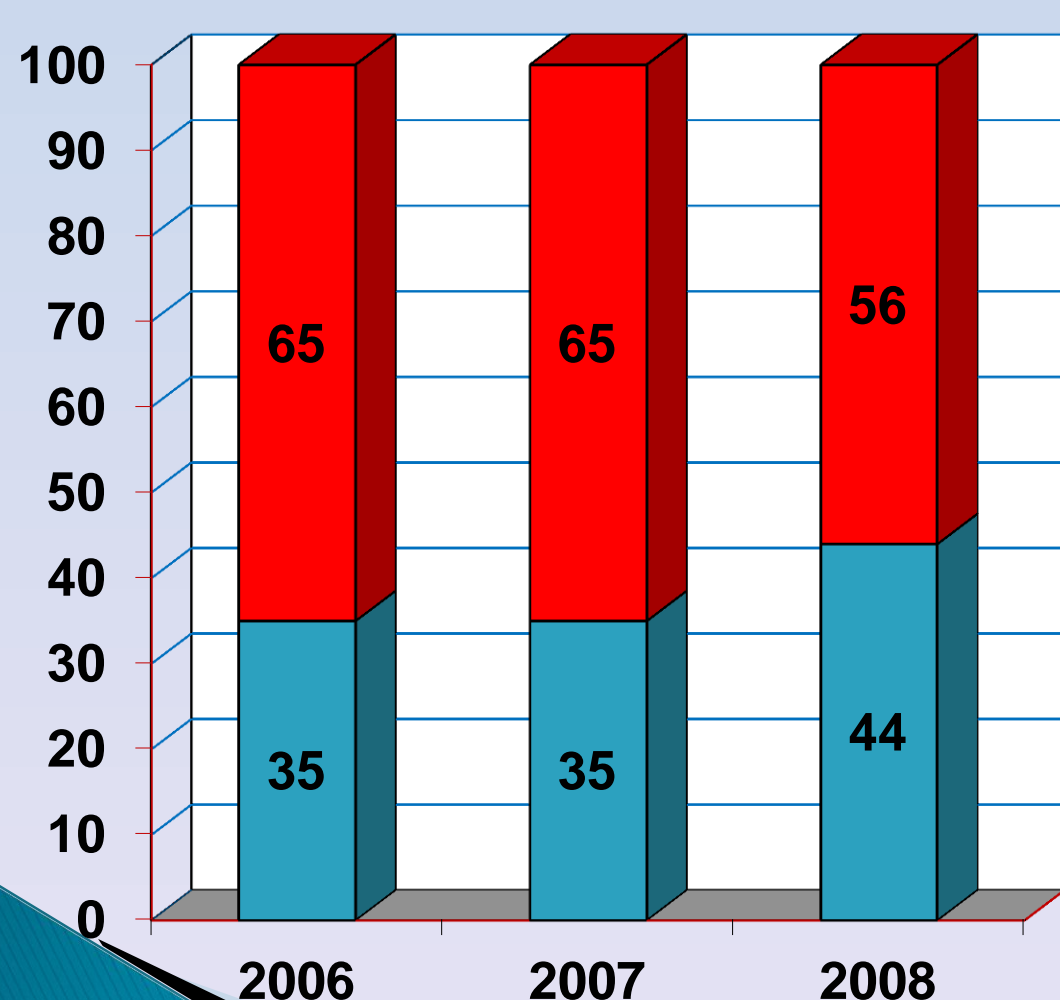


Inercia terapéutica. Modificación del tratamiento en algún año

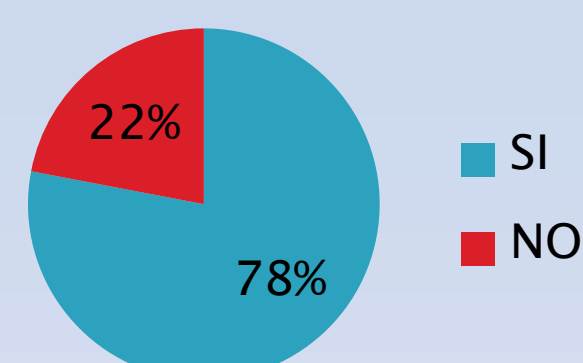


Riesgo Medio

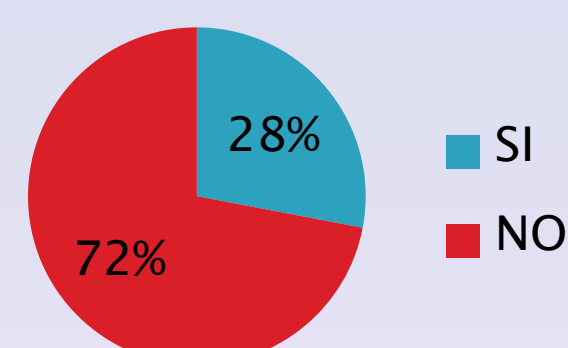
Porcentaje de pacientes que cumplen objetivos (LDL ≤ 130)



Cumplimentación terapéutica

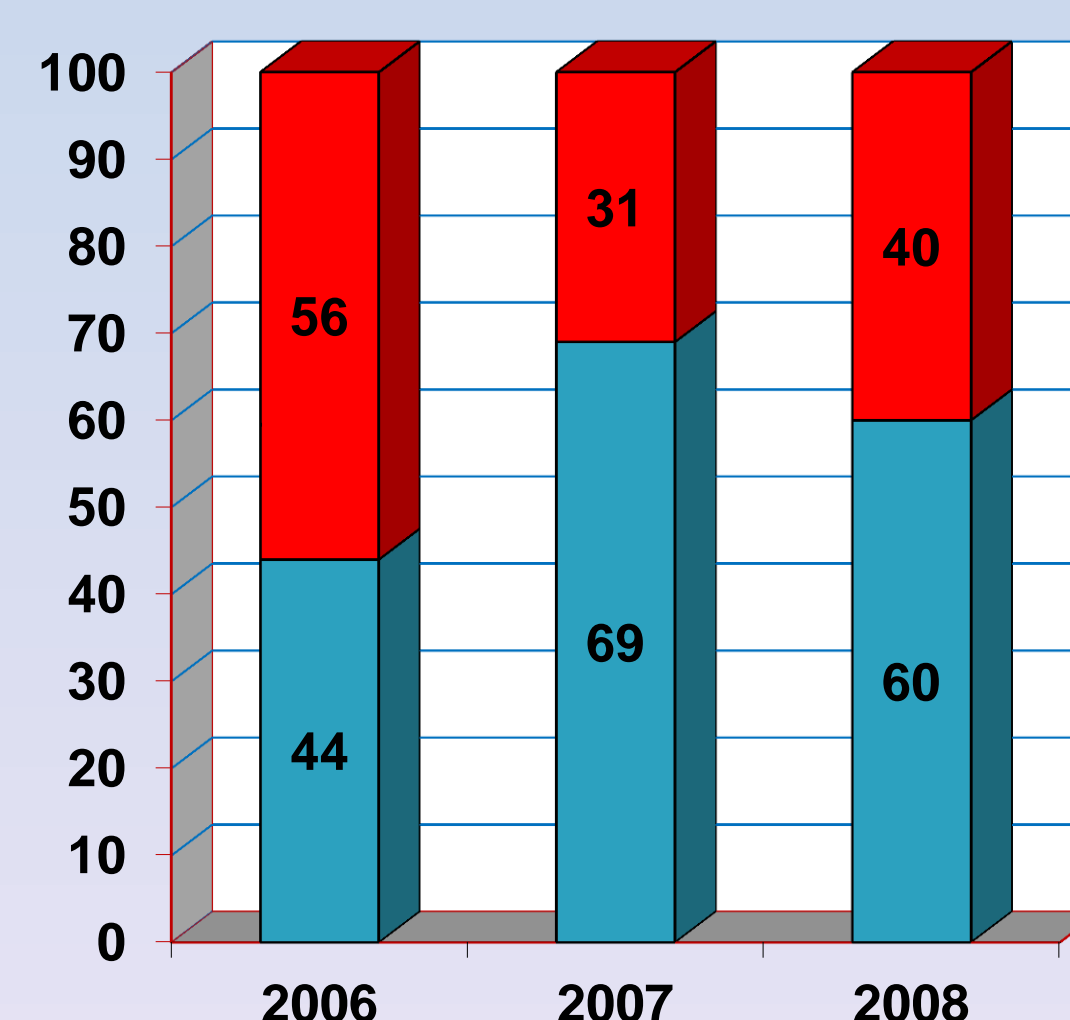


Inercia terapéutica. Modificación del tratamiento en algún año

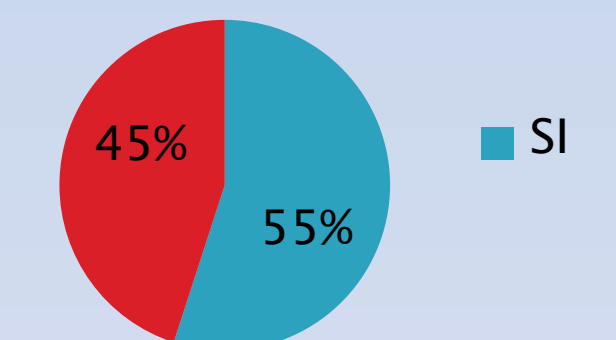


Riesgo Bajo

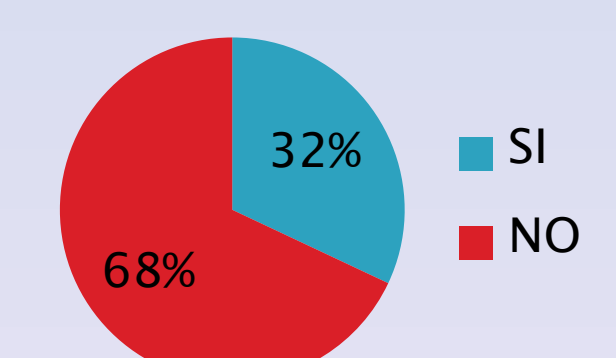
Porcentaje de pacientes que cumplen objetivos (LDL ≤ 160)



Cumplimentación terapéutica



Inercia terapéutica. Modificación del tratamiento en algún año



CONCLUSIONES

- ✓ Es preciso mejorar el control lipídico de los pacientes con RA disminuyendo la inercia terapéutica.
- ✓ La evaluación periódica de los pacientes dislipémicos es la única manera de saber su situación y poder establecer acciones de mejoría.