

COMUNICACIÓN AL IV CONGRESO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE CASTILLA-LEÓN. ZAMORA 2004.

Primer autor: R. Pedrero Ferreras .

Otros autores:, Moreno Pedraz M, Gómez Marcos M.A, García Ortiz L, Miranda Riaño A.I, Collazos Olea L.

Centro de trabajo: Centro de La Alamedilla. Tel. trabajo: 923 126591

Nombre y dirección para correspondencia: Luis García Ortiz

Av. Comuneros 27-31. Ciudad: Salamanca CP: 37003

Tel. domicilio: 923 187876, Tf movil 635542886

E-mail: lgarciao@usal.es

TITULO: ¿ESTAMOS ASUMIENDO LAS RECOMENDACIONES DEL NCEP III EN EL CONTROL DE LAS DISLIPEMIAS?

Objetivo: Evaluar el nivel de cumplimiento de las recomendaciones de la NCEP III.

Material y Métodos:

Estudio descriptivo transversal incluyendo a de 849 pacientes de ambos sexos seleccionados por muestro aleatorio de los hipertensos con seguimiento en dos centros de salud.

Mediciones: Edad, sexo, lípidos, y riesgo cardiovascular.

Resultados: Edad media de $69,83 \pm 11,59$ DS, el 36% (306) varones y el 64% (543) mujeres. El colesterol total medio fue 205,3 y 216,4; C-LDL 141,9 y 137,4; c-HDL 54,9 y 47,5; y de triglicéridos 101 y 107,8 respectivamente en mujeres y varones . Encontrando diferencias estadísticamente significativas entre ambos sexos en el colesterol total y el c-HDL.

La proporción de pacientes con nivel de colesterol deseable (<200) es del 33,9% (288), 42,8% (131) en varones y 28,9% (147) en mujeres, con nivel de colesterol en limite superior de la normalidad, (200-239), 38,5% (327), varones 37,6% (115) y mujeres 44,9%(244); y con colesterol alto, (> 240), 20,3% (172), varones 19,6% (60) y mujeres 26,2% (142).

El 42,3% (359) fue incluido dentro del grupo considerado por la NCPE III como Categoría de Alto Riesgo, alcanzando un control estricto) de c-LDL(<100) el 12 %; el 52,1% (442) dentro de la de Riesgo Moderado, con control estricto de c-LDL(< 130) el 33,5 %; y dentro de la de Bajo Riesgo el 5,7% (48), con control estricto de c-LDL (<160) el 40,5%.

Conclusiones: El cumplimiento de las recomendaciones de la NCPE III es deficiente en alcanzar los objetivos de c-LDL, especialmente en las categorías de mayor riesgo cardiovascular.

Palabras clave: Dislipemias, NCEP III, Cumplimiento

Comunicación a la mesa de riesgo cardiovascular

Tipo: Oral.

Medios de proyección: PC+ Cañon.