

**Usuario:** Luis Garcia Ortiz

**Teléfono:** 923126591

**E-Mail:** lgarciao@usal.es

#### **TÍTULO DEL TRABAJO**

¿ES EFICAZ LA FORMACIÓN DE LOS PROFESIONALES PARA DISMINUIR EL RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV) EN LOS PACIENTES HIPERTENSOS?

#### **CENTRO/S DE TRABAJO**

Centro de Salud Garrido Sur y La Alamedilla

#### **CIUDAD**

Salamanca

#### **COMUNIDAD AUTÓNOMA**

Castilla y León

#### **OTROS AUTORES**

##### **1º AUTOR**

NOMBRE: Manuel Angel

APELLIDOS: Gomez Marcos

##### **2º AUTOR**

NOMBRE: Luis

APELLIDOS: Garcia Ortiz

##### **3º AUTOR**

NOMBRE: Angel

APELLIDOS: Sanchez Rodriguez

##### **4º AUTOR**

NOMBRE: Ignacio

APELLIDOS: Santos Rodriguez

##### **5º AUTOR**

NOMBRE: Susana

APELLIDOS: Martinez Nava

##### **6º AUTOR**

NOMBRE: Pamela

APELLIDOS: Moncada Brito

#### **PALABRAS CLAVE**

PALABRAS CLAVE 1: Cardiovascular disease

PALABRAS CLAVE 2: Hypertension

PALABRAS CLAVE 3: Education, Medical, Continuing

## FORMA DE PRESENTACIÓN

ORAL

## ACTIVIDAD CIENTÍFICA A LA QUE SE DIRIGE

LIBRE

## TIPO DE PRESENTACIÓN

INVESTIGACIÓN

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Evaluar la eficacia de la formación de los profesionales, siguiendo las diferentes guías de práctica clínica, en la disminución del RCV de los pacientes hipertensos.

**METODOLOGIA:** Estudio Cuasi-experimental. Se asignan siete médicos e familia al grupo intervención (GI) y otros siete al control(GC). Por muestreo aleatorio se seleccionan 849 hipertensos, 419 (GI) y 430 (GC). Edad media 69,83(IC95%69,05-70,6) sin diferencias entre grupos, (64%♀,36% ♂).

**Intervenciones:** Ciclo de mejora de calidad consistentes en: audit de historias clínicas, feed-back de información y sesiones formativas a los profesionales del grupo intervención sobre guías clínicas de factores de riesgo cardiovascular.

**Mediciones.** Presión arterial, lípidos, fumador y glucemia. Riesgo cardiovascular(RCV) total, grave, relativo (RR)(Grundy) y mortalidad cardiovascular(SCORE).

**RESULTADOS:** El RCV total inicial fue 16,9%(GI) y 16,6% (GC), después de la intervención descendió a 13,81%(GI) y 16,85%(GC) ( $p<0,05$ ).

El RCV grave inicial fue 12,26%(GI) y 12,82%(GC), después de la intervención descendió a 9,59% (GI) y 12,12%(GC) ( $p<0,05$ )

El RR inicial fue 1,98 (GI) y 2,06 (GC), después de la intervención descendió a 1,58 (GI) y 1,93 (GC) ( $p<0,05$ )

El Riesgo de mortalidad cardiovascular inicial fue 2,5%(GI) y 2,47% (GC), después de la intervención pasó a 2,16%(GI) y 2,52%(GC) ( $p<0,05$ )

La efectividad de la intervención en la reducción del riesgo ha sido por tanto: RCV total: 2,28 (IC95%:1,35-3,21); RCV grave: 1,92(IC95%: 1,1-2,72); RR 0,25(IC95%:0,15-0,36) y Riesgo de mortalidad cardiovascular 0,96(IC95%: 0,62-1,30).

**CONCLUSIONES:** La intervención realizada ha sido efectiva disminuyendo en el GI el RCV total, grave, RR y riesgo de mortalidad cardiovascular.