

**AUTOR/ES:**

Recio Rodríguez, Jose Ignacio; Fernández Alonso, M<sup>a</sup>Carmen; Gutierrez Garcia, Natalia; Herrero Velázquez, Sonia; López de la Iglesia, Jaime; Hernández Martín, M<sup>a</sup>Mar

**TÍTULO:**

¿Conocen los pacientes cardiopatas las pautas de actuación ante el dolor torácico y los signos de alarma?

**TEXTO DEL TRABAJO:**

**Objetivo:** Investigar los conocimientos que tienen los pacientes diagnosticados de cardiopatía isquémica respecto a los síntomas de alarma y a las pautas de actuación ante un dolor torácico de perfil isquémico.

**Metodología:**

Diseño: Estudio observacional descriptivo multicéntrico basado en entrevista personal realizada mediante cuestionario estandarizado

Sujetos y ámbito: Muestra aleatoria estratificada por área de salud y ámbito rural/urbano de pacientes con diagnóstico de cardiopatía isquémica de Castilla y León. Para obtener resultados con

un nivel de confianza del 95%, una precisión del 6%, y considerando  $p=q=50$ , con un incremento del

25% por el efecto del diseño bietápico, referidos al conjunto de la Comunidad Autónoma, se necesitó inicialmente una muestra de 333 pacientes aunque se consiguieron 352 participantes.

**Variables:** a) Variables de filiación b) Variables sobre reconocimiento de síntomas: Descripción de síntomas, diferencias clínicas entre angor de reposo y esfuerzo c) Variables sobre pautas de actuación ante dolor torácico: Actitud inicial y subsiguiente ante clínica de angor de reposo, actitud inicial y subsiguiente ante clínica de angor de esfuerzo, actitud inicial y subsiguiente ante clínica de angor de esfuerzo progresivo d) variables sobre hábitos de vida del paciente cardiopata: ejercicio, tabaco...

**Resultados:** Edad media 69,92 años, 73% hombres y 26% mujeres, solo 5,2% fuman y un 43% hace ejercicio todos los días, 56% de personas consideran la angina de reposo menos grave que la

de esfuerzo o al menos de la misma gravedad, solo un 18% actúa correctamente en primera instancia ante un angor en reposo y en esfuerzo y un 19% actúa correctamente ante un angor de esfuerzo progresivo.

**Conclusiones:** A pesar de que los hábitos de vida (tabaco, ejercicio) muestran unos porcentajes satisfactorios, los resultados acerca del conocimiento de las actuaciones iniciales y posteriores en situaciones de angor de reposo, esfuerzo y progresivo resaltan un preocupante desconocimiento de

la manera de proceder ante ellas.

**Aplicabilidad de los resultados:** Los resultados nos permitirán realizar intervenciones educactivas específicas con el objetivo de actuar adecuadamente en la atención al evento coronario agudo en su fase prehospitalaria y disminuir el tiempo de demora para el tratamiento hospitalario.