

**XXIV ENCUENTRO DE RESIDENTES DE
MEDICINA Y ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA DE ASTURIAS y
JORNADAS DE ATENCIÓN PRIMARIA**

Cangas del Narcea, 21 y 22 de Abril de 2016

RESUMEN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS

Nº de Registro: **03_EIR_RESUMEN_TRAB_INV_COTO**

Fecha Límite: **18 de marzo de 2016**

Autores: González Sánchez Gloria, Menéndez González Lara.

Centro de Trabajo: CS El Coto

Palabras Clave: conocimiento, factores de riesgo, enfermedad cardiovascular.

TÍTULO: ¿Conocen nuestros pacientes su nivel de riesgo cardiovascular?

RESUMEN (máximo 300 palabras)

Objetivo

Evaluar en sujetos con riesgo cardiovascular(RCV) moderado-muy alto, la percepción que tienen de su nivel de RCV y el conocimiento acerca de los factores de riesgo cardiovasculares (FRCV).

Metodología

Diseño transversal analítico.

Población: mediante muestreo aleatorio simple selección de 247 sujetos entre 40-65 años pertenecientes al CS El Coto(Gijón), sin antecedentes de enfermedades cardiovasculares (ECV) y con SCORE \geq 2%, a fecha de enero 2015.

Mediciones principales: entrevista personal. Variables antropométricas y biomarcadores. Instrumento para medir la percepción del riesgo cardiovascular(PRHDS), cuestionario ad hoc sobre conocimiento de FRCV.

Análisis: asociaciones bivariantes: test Ji-cuadrado/McNemar. Índice de concordancia kappa entre variables categóricas.

Resultados

Respuesta de 132 participantes (67,4% hombres, edad media 60,36 \pm 4,98).

El 60,6% [IC(95%):51,73-68] presentó RCV moderado, alto 19,7% [IC(95%):13,29-27,51] y muy alto 19,7% [IC(95%):13,29-27,51]. El 92,3% [IC(95%):74,87-99,05] de los sujetos con RCV muy alto y el 80,8% [IC(95%):60,65-93,45] con RCV alto, tienen percepción de RCV moderado.

El nivel más alto de conocimientos en identificación de FRCV, se localizó en sujetos con RCV moderado (57,6%) frente RCV muy alto (27,3%).(p=0,05). La presencia/ausencia del FRCV no se asoció de forma significativa con nivel de conocimientos.

No se encontró asociación significativa entre asistencia a consulta de enfermería y consecución de objetivos terapéuticos de los FRCV. El 67,9% [IC(95%):59,23-75,82] refiere no haber sido informado de FRCV por su enfermera de Atención Primaria.

Se mostró bajo nivel de conocimientos de objetivos terapéuticos, siendo la tensión arterial el parámetro con mayor nivel de conocimiento (61,4%) y la obesidad abdominal el de menor conocimiento (9,1%).

Conclusiones

La existencia de una brecha entre percepción y riesgo real de sufrir ECV, junto con el bajo nivel de conocimientos de los FRCV, señala necesidad de estrategias de comunicación de riesgo eficaces.

La asistencia a consulta de enfermería no aumenta el porcentaje de consecución de objetivos terapéuticos de los FRCV.