

MORBIMORTALIDAD DE LA INSUFICIENCIA CARDÍACA EN LA ATENCION PRIMARIA DE GALICIA. ESTUDIO GALICAP

Alberto J. del Álamo-Alonso, Fernando Otero-Raviña, Lilian Grigorian-Shamagian, Victorino Turrado Turrado, Leopoldo Vaamonde Mosquera, José R. González-Juanatey.

En representación de los investigadores del Estudio GALICAP

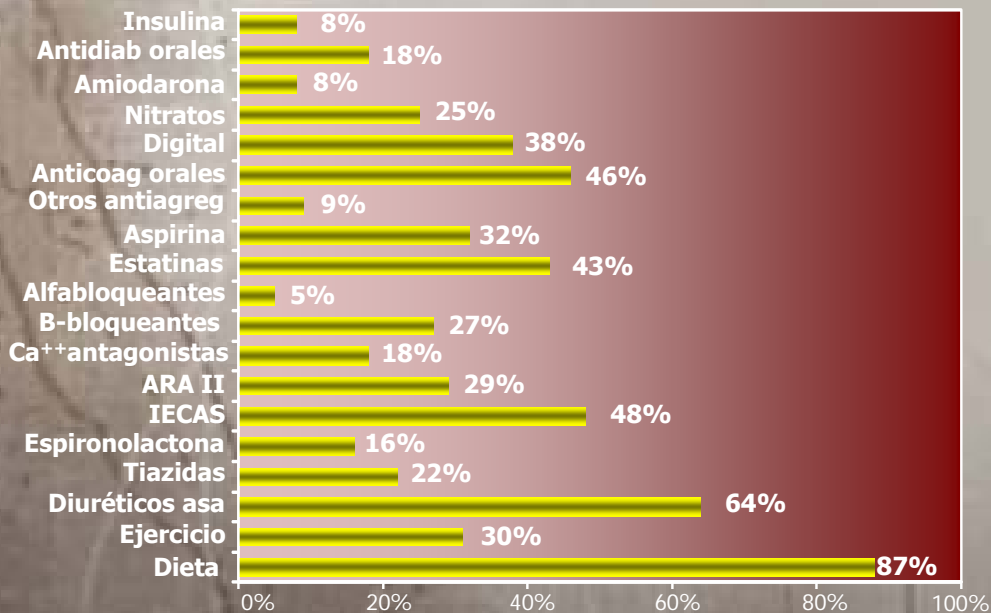
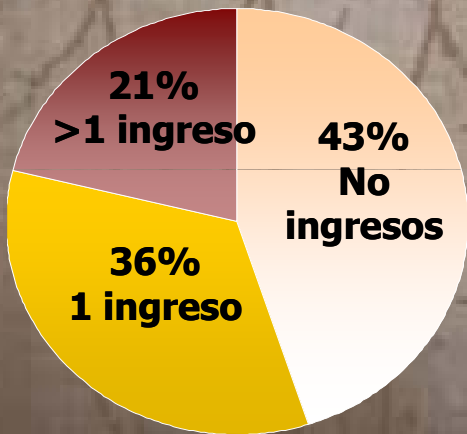


1. Conocer las características y la situación clínica de los pacientes con ICC atendidos por médicos de AP en toda la Comunidad de Galicia.
2. Conocer el índice de reingreso tras 6 meses y su situación vital al finalizar

1. Estudio epidemiológico, transversal y multicéntrico. 149 investigadores
2. Pacientes: 1.195. Previamente hospitalizados con diagnóstico de IC

RESULTADOS PRINCIPALES

- Tiempo de evolución: > 3 años: 46% 1-3 años: 37% < 1 año: 17%
- Clase funcional: 66,5% clase funcional / I-II 33,5% clase III-IV
- Factores de riesgo: HTA: 82% (controlada: 42,5%). Dislipemia 47%
- Ecocardiografía: FE >50%: 61% (53% varones. 70% mujeres)
- Coronariografía en CI: 46% (57% varones, 34% mujeres)



CONCLUSIONES

- La IC con FS preservada es la forma más prevalente de IC en Galicia, y está asociada con HTA, cuyo control es limitado y la prescripción de fármacos no es la óptima
- En C isquémica, el sexo determina la realización de coronariografía
- En el seguimiento fallecieron 92 pacientes (8%) -80% por causa cardíaca- y reingresaron 29% -20% por causa CV-
- Precisamos estrategias para mejorar la asistencia de los pacientes

Con la colaboración no condicionada de:

