

LA INSUFICIENCIA CARDÍACA EN GALICIA. ESTUDIO GALICAP

F Otero-Raviña, JM Fdez Villaverde, M de Santiago, A del Álamo,
C Názara, L Fransi, E Nieto, JR González-Juanatey
En representación de los investigadores del Estudio GALICAP

SEC 2006 - El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares
Málaga – Octubre 2006

Declaración de
potenciales conflictos de intereses

GALICAP

**LA INSUFICIENCIA CARDÍACA EN
GALICIA. ESTUDIO GALICAP**

No hay conflictos de intereses

OBJETIVOS

GALICAP

- 1.- Conocer las características y la situación clínica de los pacientes con ICC atendidos por médicos de Atención Primaria en toda la Comunidad Autónoma de Galicia.
- 2.- Conocer el índice de reingreso durante un período de seis meses y la situación vital de los pacientes al finalizar dicho período.

METODOLOGÍA

GALICAP

DISEÑO

Estudio epidemiológico, transversal y multicéntrico

ÁMBITO

149 investigadores (MAP) de toda Galicia

PACIENTES

1.195 pacientes

Mayores de edad

Previamente hospitalizados

Informe con diagnóstico de insuficiencia cardíaca

Consentimiento informado

VARIABLES DE ESTUDIO

Datos demográficos, antropométricos y sociales

Factores de riesgo cardiovascular

Patología asociada

Características clínicas

Estudios complementarios:

Laboratorio, ECG, Eco, Coronariografía

Tratamiento farmacológico

Ingresos hospitalarios

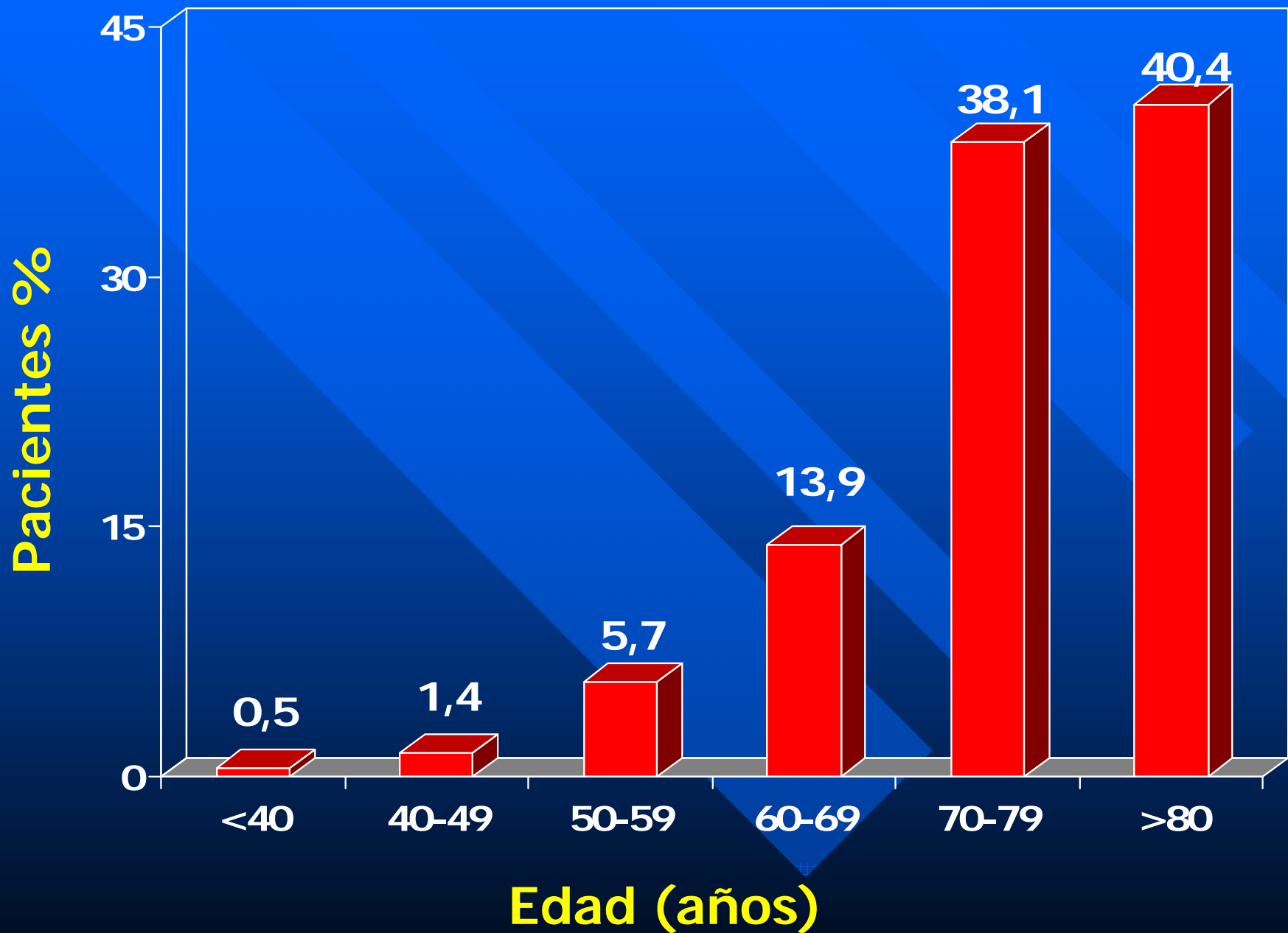
Evolución: morbi-mortalidad

CARACTERÍSTICAS

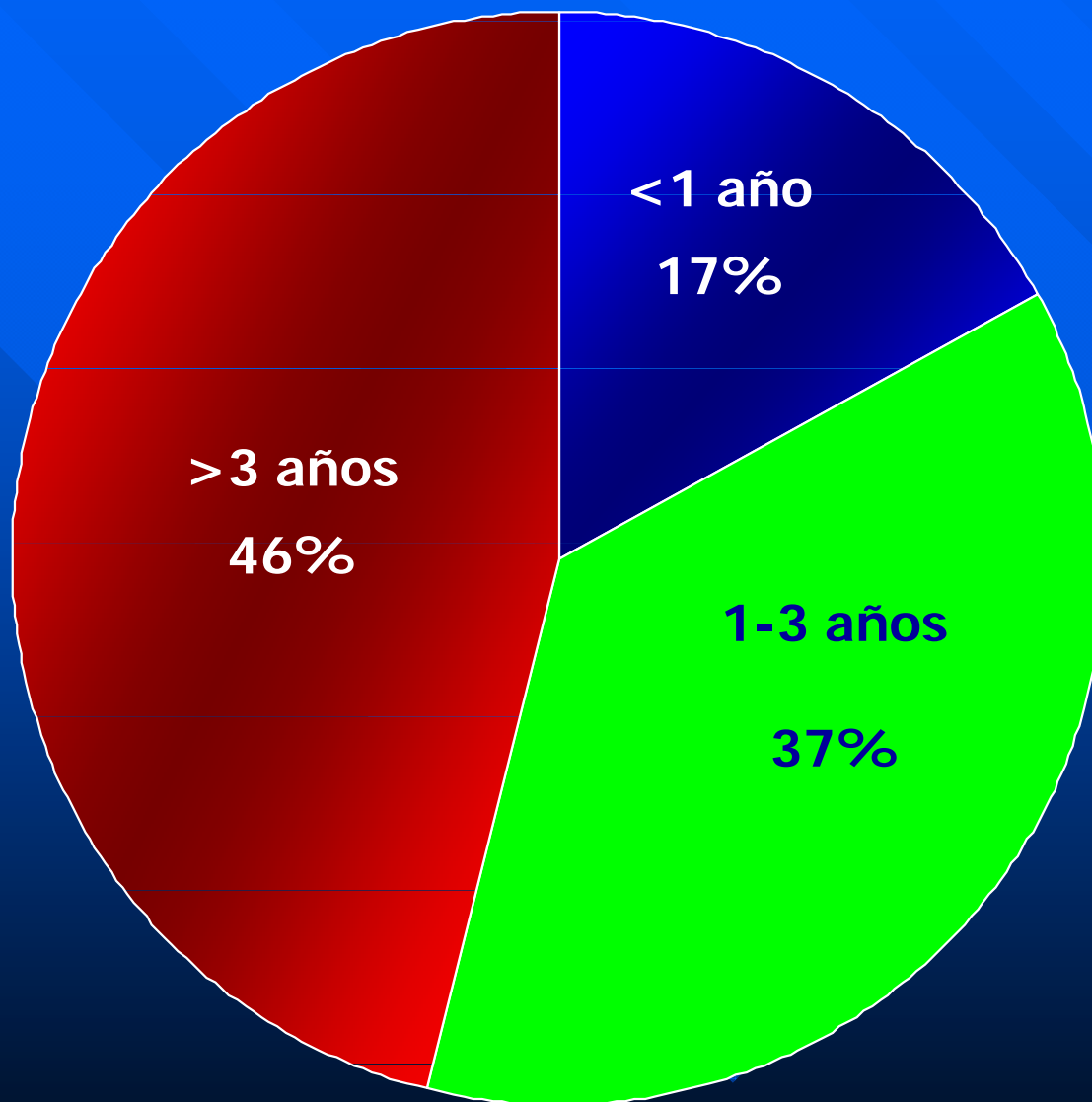
	TOTAL	HOMBRES	MUJERES	p
Número	1195	48%	52%	
Edad	75,8	73,2	78,2	<0,001
Peso	74,6	78,8	70,8	<0,001
Talla	160,3	166,0	155,1	<0,001
IMC	29,0	28,6	29,5	<0,01
Per abd	97,6	100,2	95,3	<0,001

EDAD

GALICAP

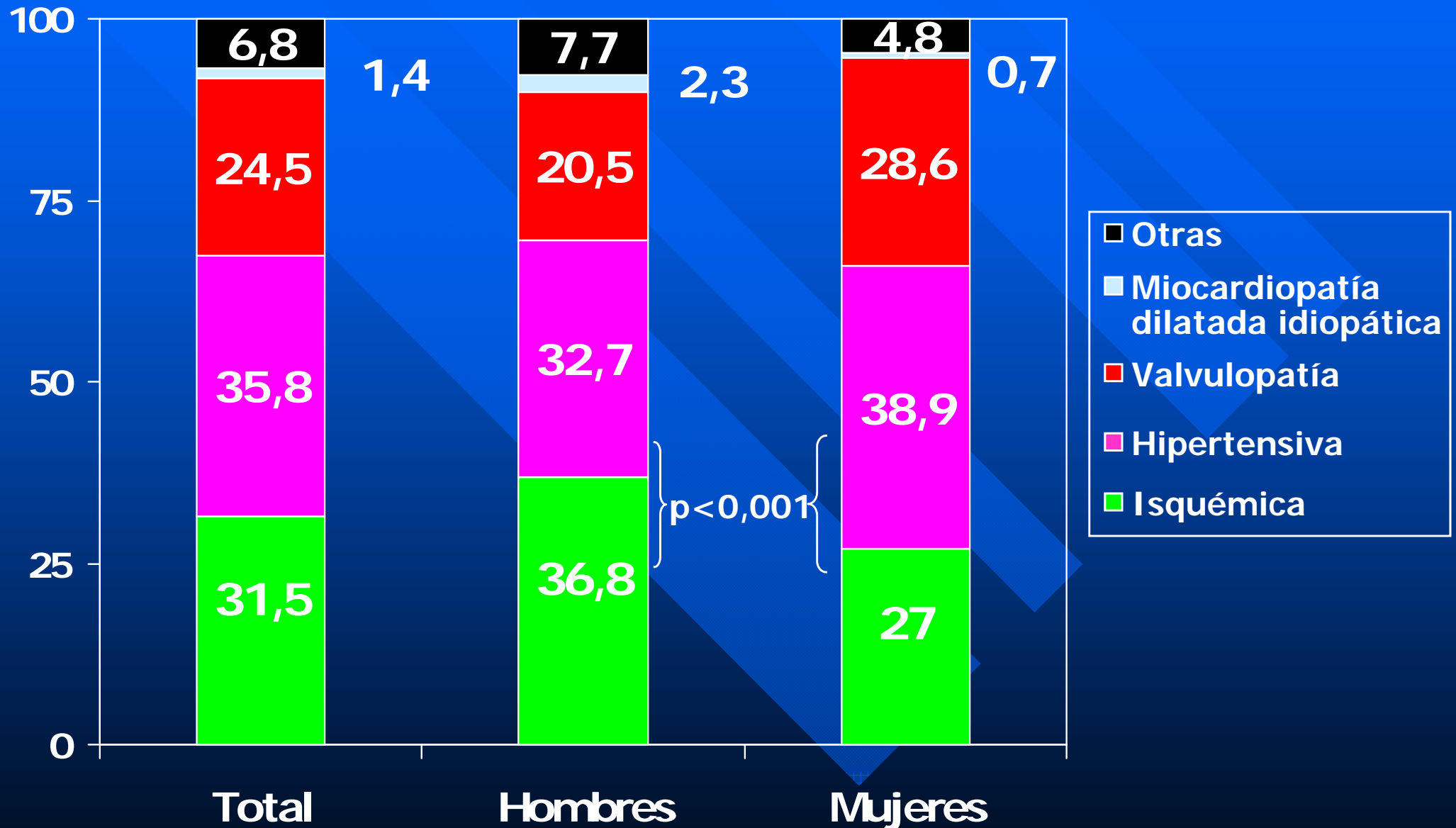


TIEMPO DE EVOLUCIÓN

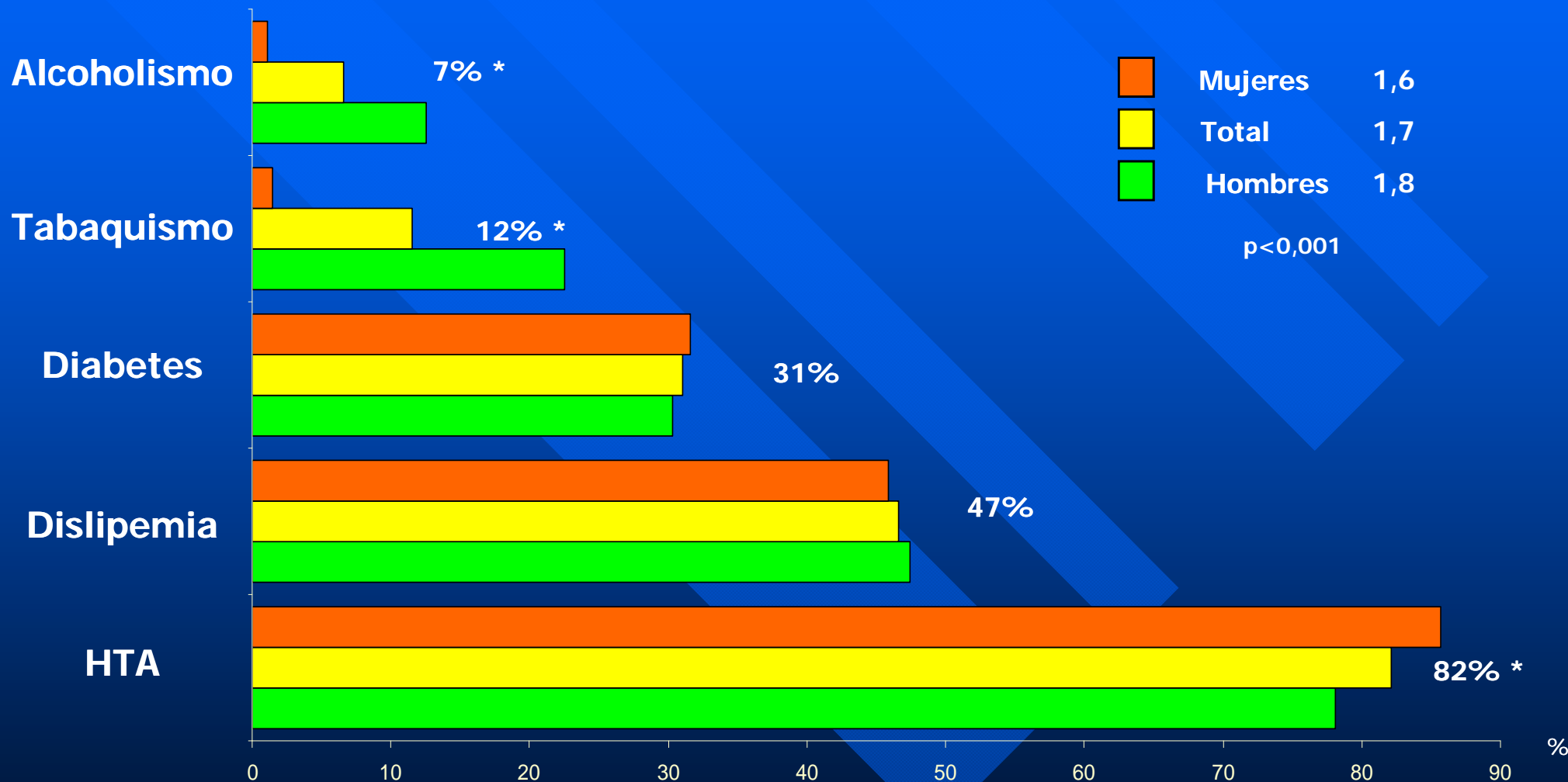


ETIOLOGÍA

GALICAP

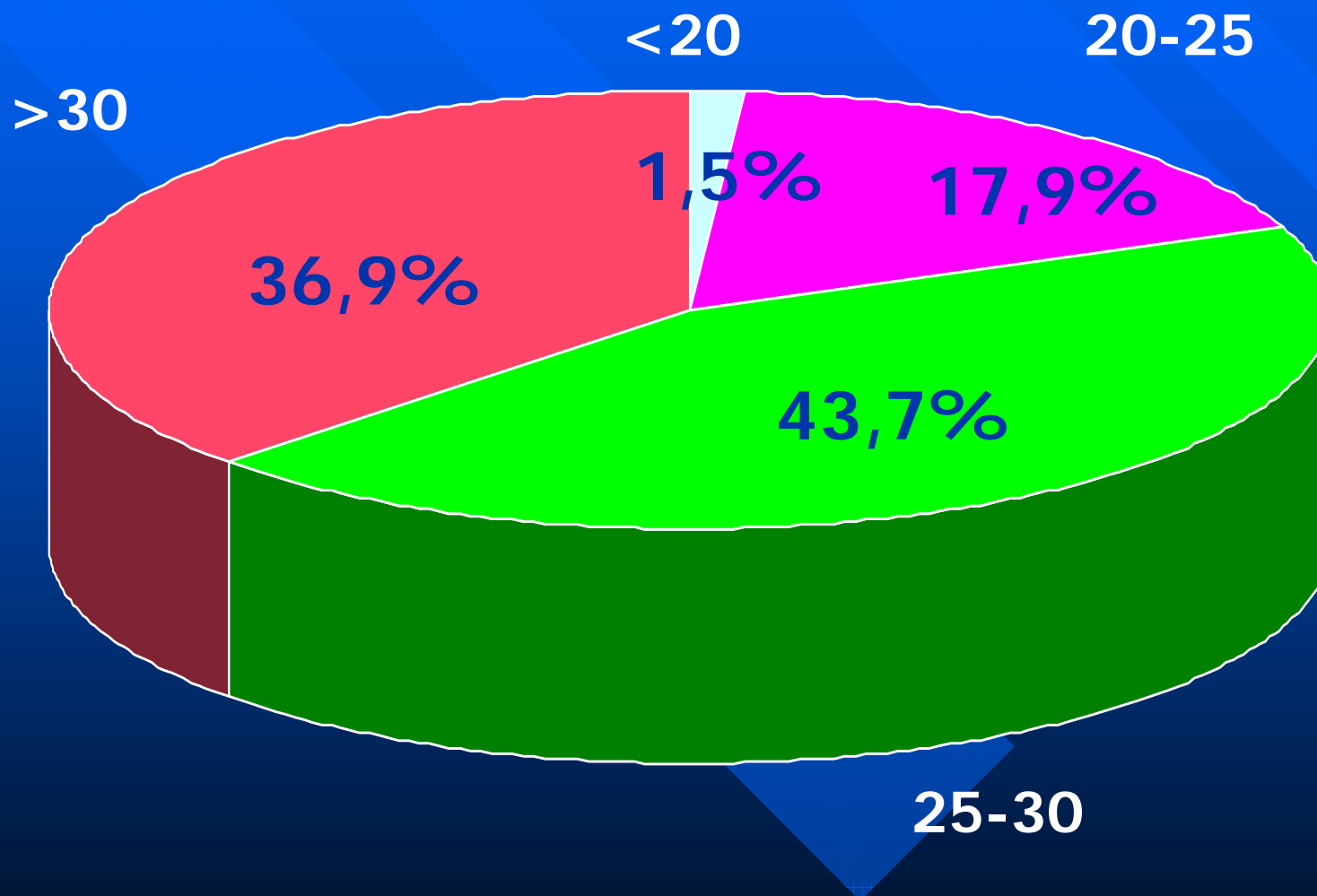


FACTORES DE RIESGO



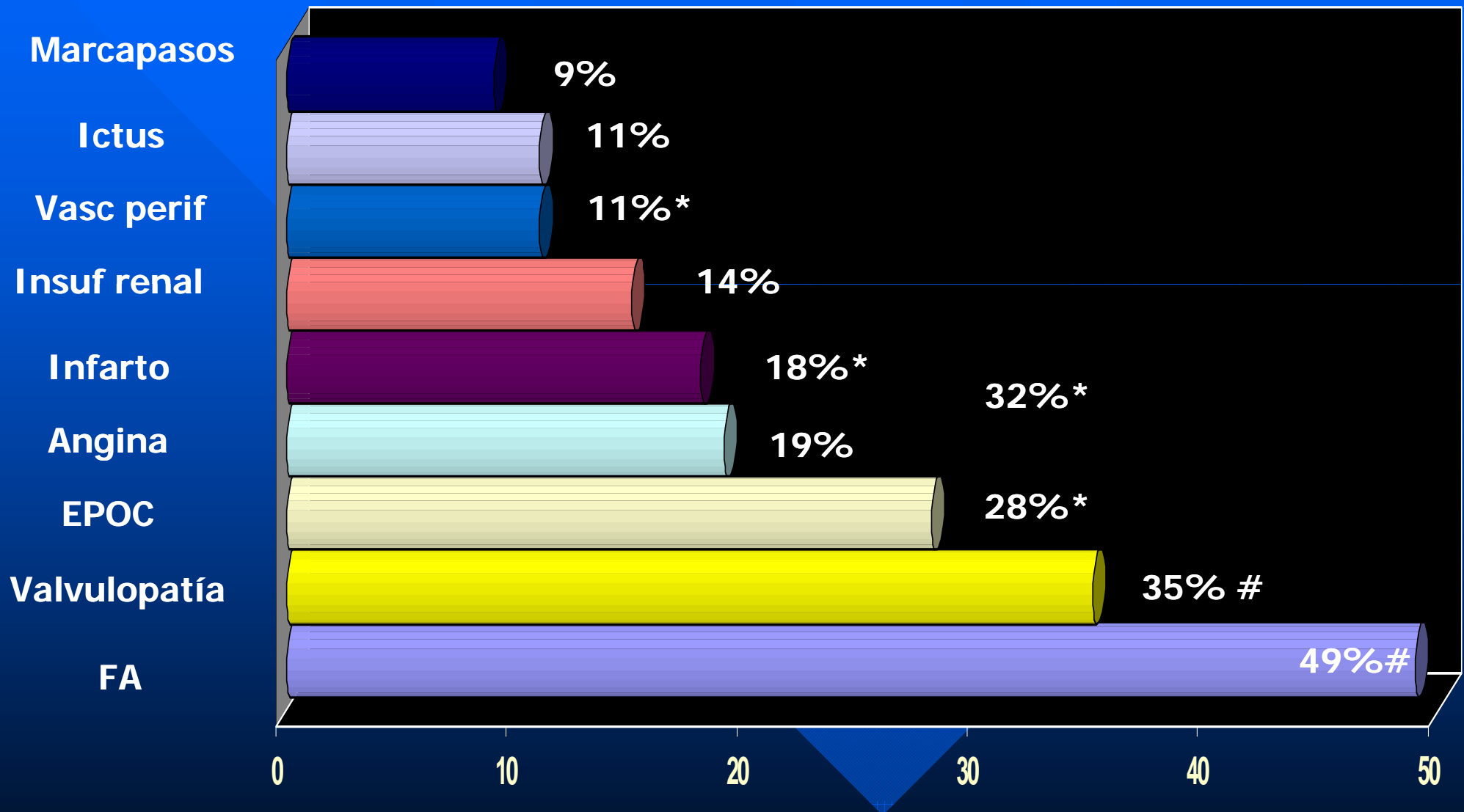
* Diferencias estadísticamente significativas

ÍNDICE MASA CORPORAL



PATOLOGÍA ASOCIADA

GALICAP



Significativamente mayor en mujeres

* Significativamente mayor en varones

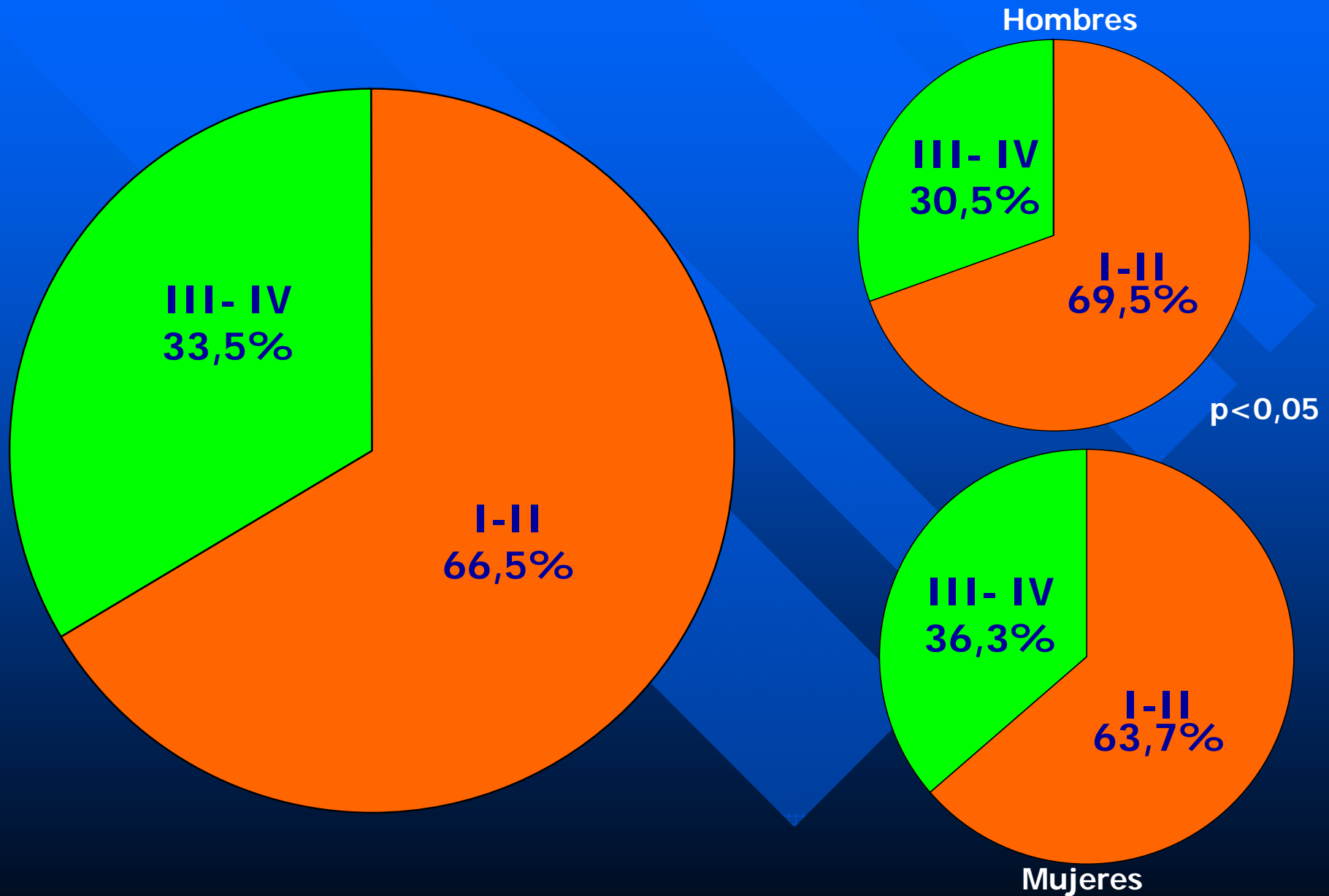
CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS

CALICAP

	Total	Hombres	Mujeres	p
PAS	131,4±17,6	129,7±17,6	133,1±17,1	<0,01
PAD	75,5±10,8	75±10,8	76,1±10,8	ns
PAS controlada	48,9%	49,7%	48,3%	ns
PAD controlada	71,4%	70,7%	71,9%	ns
PA controlada	42,8%	42,7%	42,9%	ns
Edemas	35,4%	32,8%	37,8%	<0,05
Anemia: Hb<13/12	24,3%	27,7%	21,2%	<0,01
Hb<10	2,9%	2,0%	3,9%	<0,05
Insuficiencia renal				
H ^a Clín / Cr sérica	13,5%	13,9%	13,1%	ns
Cockroft ≤ 60	62,8%	49,1%	75,3%	<0,001

CLASE FUNCIONAL

GALICAP



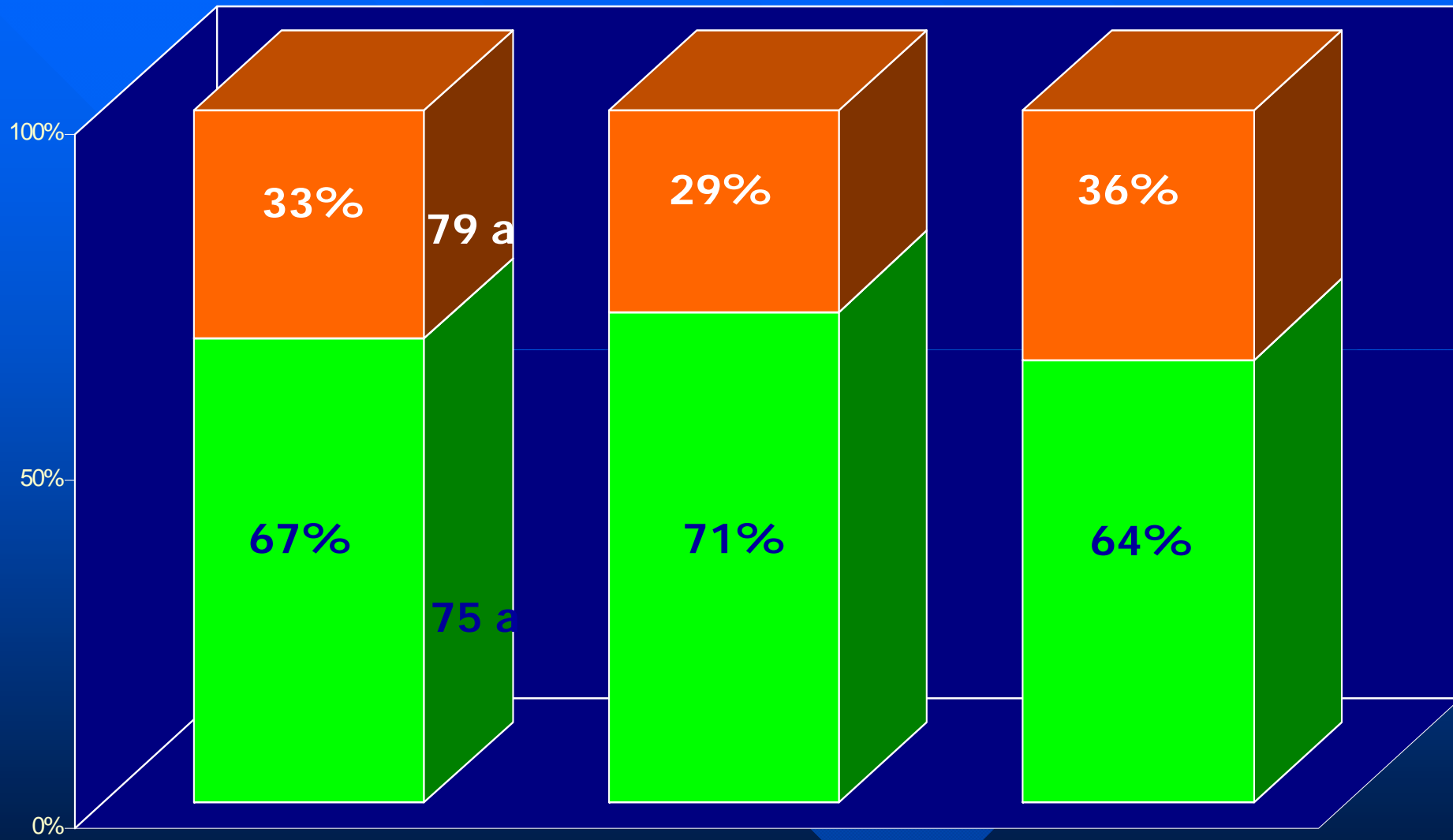
ELECTROCARDIOGRAMA

GALICAP

	TOTAL	HOMBRES	MUJERES	p	
RS	46%	49%	44%	}	
FA	49%	46%	51%		ns
Otro	5%	6%	5%		
HVI	27%	27%	27%	ns	
BRIHH	16%	18%	14%	ns	

ECOCARDIOGRAMA

GALICAP

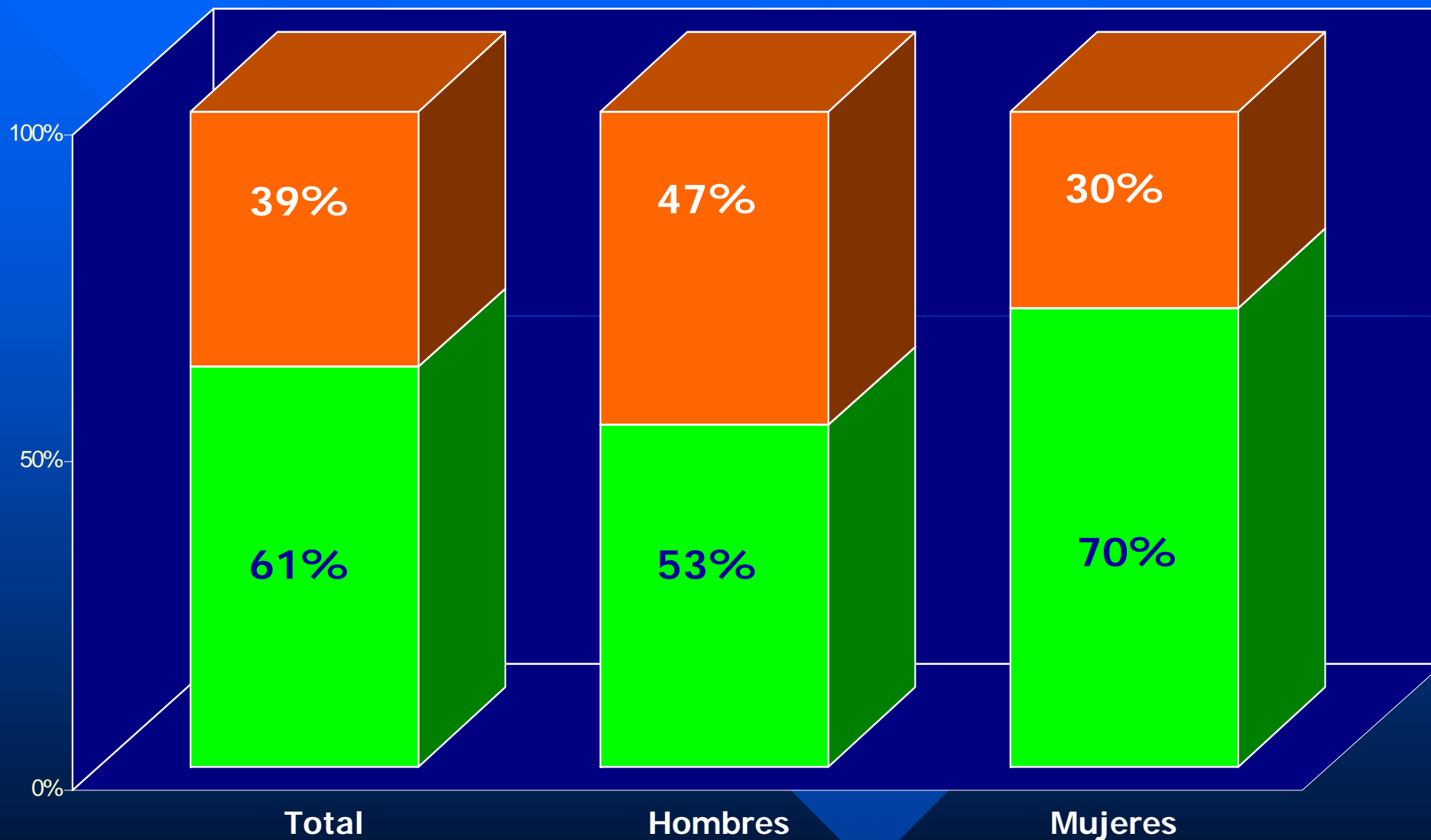


NO SÍ

$p < 0,05$

FRACCIÓN DE EYECCIÓN

GALICAP



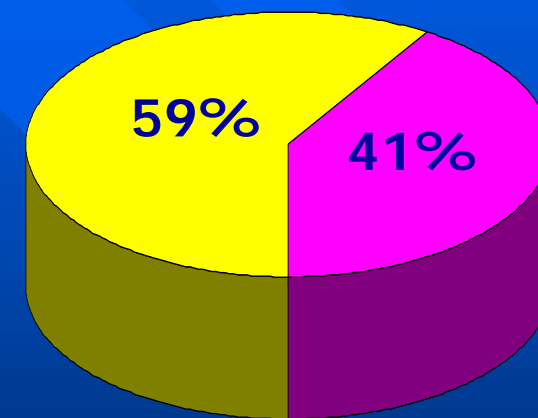
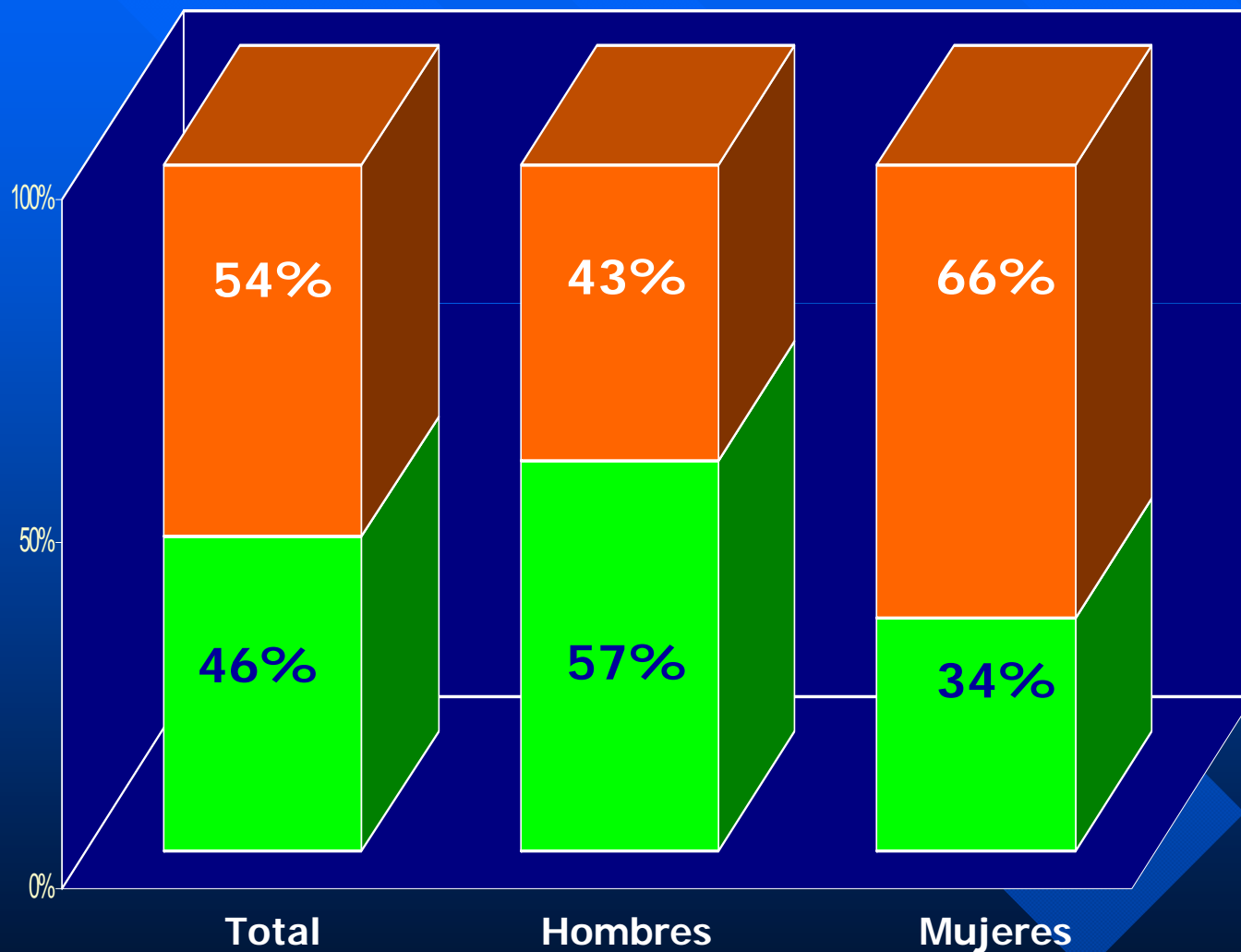
$p < 0,001$

■ <50% ■ >50%

CORONARIOGRAFÍA

GALICAP

Cardiopatía Isquémica



Lesión

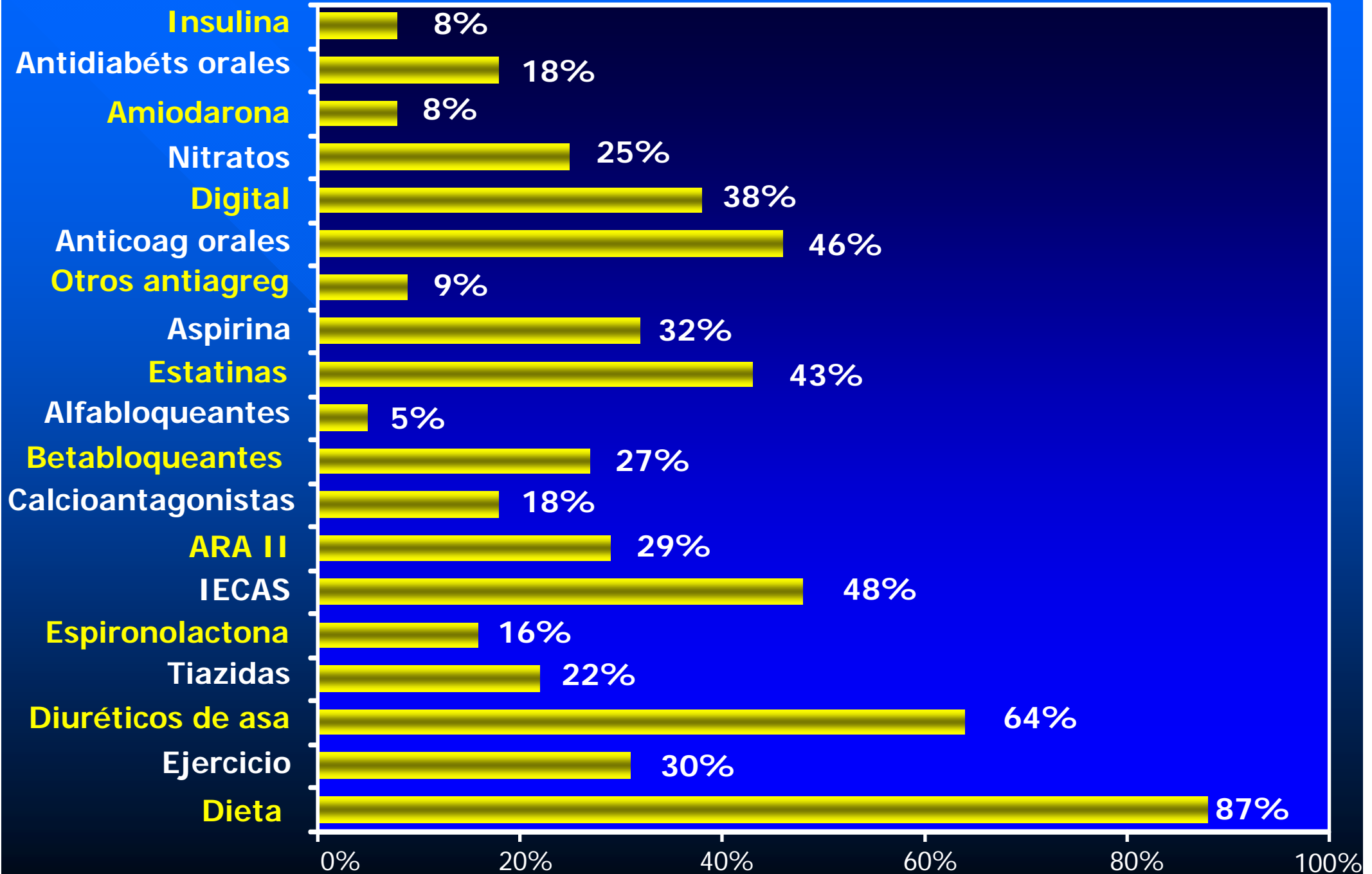
■ >50% ■ <50%

■ No ■ Sí

$p < 0,001$

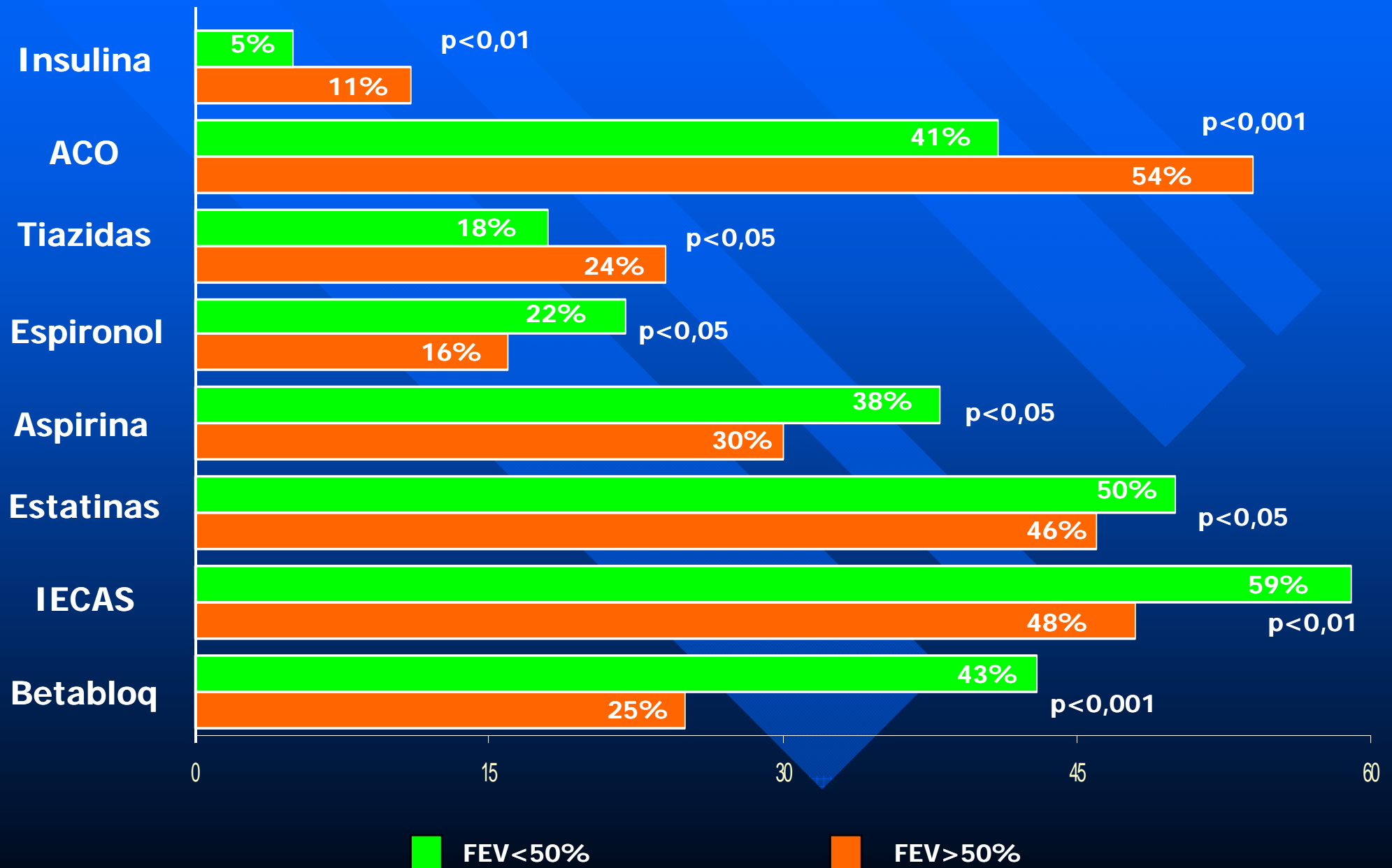
TRATAMIENTO

GALICAP



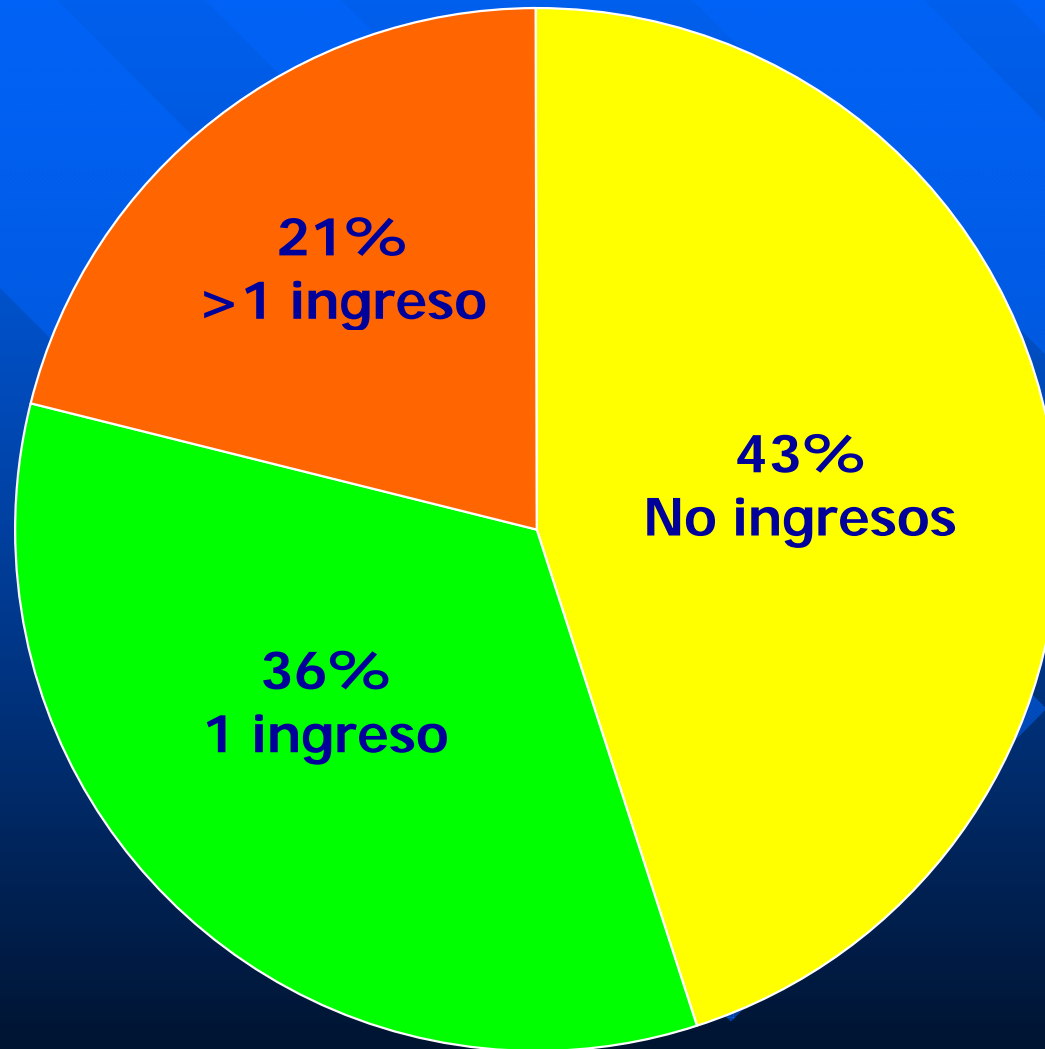
TRATAMIENTO

GALICAP



HOSPITALIZACIÓN

GALICAP



HOSPITALIZACIONES ÚLTIMO AÑO

	0	1	>1	\bar{x}
Ingresos totales	43,4%	35,9%	20,7%	0,91
Causa cardiov	55,1%	31,8%	13,1%	0,67
Insufic cardíaca	68,4%	25,1%	6,5%	0,41

CONCLUSIONES

GALICAP

- * La IC con función sistólica preservada es la forma más prevalente de IC en Galicia, y está asociada con hipertensión
- * El control de la PA es muy limitado
- * En pacientes con cardiopatía isquémica, el sexo determina la realización de coronariografía
- * La prescripción de fármacos no es la óptima
- * Es necesario promover estrategias para mejorar la asistencia a estos pacientes desde la Atención Primaria

LA INSUFICIENCIA CARDÍACA EN GALICIA. ESTUDIO GALICAP

Este estudio ha sido realizado con la colaboración no condicionada de:

