

# VALORACIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES EN HEMODIÁLISIS

**CRISTINA MENDÍAS BENÍTEZ**  
**ANTONIO ABUJAS RUIZ**

**JUAN LUÍS CHAÍN DE LA BASTIDA**

**RAFAELA PONCE MARTÍN**

**HOSPITAL U. VIRGEN DEL ROCIO, HOSPITAL VIRGEN MACARENA Y CLÍNICA SANTA ISABEL. SEVILLA**

## RESUMEN

### INTRODUCCIÓN.

Las complicaciones cardiovasculares son la principal causa de enfermedad renal crónica (ERC) y, a su vez, la ERC es uno de los principales factores de riesgo cardiovascular. Los pacientes renales, por el hecho de tener afectación de un órgano diana, ya tienen un alto riesgo cardiovascular. Pero este hecho, no excluye de conocer como influyen el resto de factores para acelerar dicho riesgo.

A parte de los factores clásicos de RCV, dependientes del estilo de vida (dieta, sedentarismo, estrés, tabaco, alcohol), diabetes, se incluye el Síndrome Metabólico (SM).

El papel de enfermería queda extensamente justificada en la necesidad de desarrollar la prevención, detección precoz y tratamiento, quizás mejor, modificación de los factores de riesgo que puedan serlos.

### OBJETIVOS.

Nuestro objetivo fue determinar los factores de RCV presentes en nuestros pacientes en tratamiento sustitutivo de hemodiálisis.

Elaborar una hoja de seguimiento que nos sirva de apoyo para valorar la progresión o regresión de los factores de riesgo.

### METODOLOGÍA.

Se diseñó un estudio descriptivo transversal prospectivo y abierto.

El estudio consta de 73 pacientes (N:73), todos en programa de hemodiálisis. 39 Varones y 34 mujeres, con edades comprendidas entre 34 – 82 años.

Se realizó un cuestionario para valorar los diferentes factores dependientes del estilo de vida.

En una pequeña exploración valoramos: la Talla, Peso Seco, IMC, Perímetro Abdominal (PA) y la Tensión Arterial (TA), Índice Tobillo-Brazo (ITB) y pruebas analíticas.

### RESULTADOS.

1. EDAD: El 76,9% de los hombres es > 55 años y el 35,2% de las mujeres es > 65 años.

2. ENFERMEDAD CORONARIA PREVIA: El 58.9 % de la población había presentado algún episodio.

3. IMC: En hombres 35,8% Normo peso, 20,5% Sobrepeso Grado I, 20,5% Sobrepeso Grado II, 17,9% Sobrepeso Grado III, 17,9% Obesidad tipo I.

Las mujeres presentan 35,2% Normo peso, 17,6% Sobrepeso Grado I, 17,6% Sobrepeso Grado II, 20,5% Obesidad tipo I.

4. PA: El 35,8% de los hombres tiene un perímetro abdominal > 102 cm y el 41,1% de las mujeres > 88 cm.

5. Tensión Arterial (TA): El 43,5% de los hombres presenta tensión arterial Normal, 28,2% Normal-Alta, 20,5% Hipertensión Grado I.

Las mujeres presentan un 44,1% Tensión arterial Normal, 20,5% Normal-Alta, 29,4% Hipertensión Grado I.

6. Índice Tobillo-Brazo (ITB): El 38,4% de los hombres presenta Calcificación Arterial, 38,4% Normalidad, 17,9% Arteriopatía Ligera-Moderada.

Las mujeres presentan un 29,4% Calcificación Arterial, 32,3% Normalidad, 20,5% Arteriopatía Ligera-Moderada.

7. DIABETICOS: El 23,3 % de la población es diabética. Un 30,7% de los hombres frente al 11,7% de las mujeres.

8. SM: El 23,0% de los hombres presentan Síndrome Metabólico frente al 44,1% de las mujeres.

9. TABAQUISMO: Son fumadores el 7,6% de los hombres y las mujeres en un 11,7%.

10. ALCOHOL: El 46,1% de los hombres consumen algún tipo de bebida alcohólica, el 16,6% en una cantidad  $\geq 17$  U y 83,3%  $< 17$  U.

Las mujeres consumen bebida alcohólica en un 41,1%, siendo un 28,5% en una cantidad  $\geq 10$  U y 71,4%  $< 10$  U.

11. EJERCICIO: Los hombres son en un 31,5% Personas Activas, 31,5% Personas parcialmente Activas y 37% Personas Sedentarias.

Las mujeres son un 14,7% Personas Activas, 38,2% Personas Parcialmente Activas y un 47% Sedentarias.

12. ESTRÉS: Se detectó mayor estrés en las mujeres que en los hombres.

13. DIETA: Tres cuartas partes de la población la considera adecuada.

14. FOSFORO: El 35,8% de los hombres tienen un Fósforo  $\geq 4,5$  mg/dl frente al 55,8% de las mujeres.

Analizados los 14 factores de RCV presentes en el estudio, encontramos una media de factores presentes de  $5,11 \pm 2,157$

## CONCLUSIONES

La población estudiada presentaba una variedad de entre 0 y 9 factores de riesgo presentes de los 14 analizados en el estudio. Basándonos en el total, encontramos que tenemos una población activa-parcialmente activa, en los que cerca de 6 de cada 10 pacientes han presentado un episodio de enfermedad coronaria previa.

Uno de cada cuatro pacientes del estudio presentaba Síndrome Metabólico.

Hay un mayor riesgo de arteriopatía en los pacientes estudiados conforme aumentan los meses con tratamiento sustitutivo.

La población estudiada presentaba unos valores altos en cuanto sobrepeso; no así referente a obesidad o peso insuficiente, tanto en la población femenina como en la masculina. Proporciones similares encontramos en referencia al PA.

Mantenemos una población diabética cercana a la de la población (11) de diálisis en general. Aunque en los hombres es más significativo que en las mujeres.

En pacientes que presentan episodios previos de enfermedad coronaria se ha encontrado un mayor perímetro abdominal.

Detectamos unos niveles mayores de troponina basal en pacientes con más tiempo en hemodiálisis.

Sin embargo, no encontramos correlación entre tiempo en HD y aumento de los FRCV o entre la presencia de SM y el tiempo en HD.

La mayoría de los pacientes presentan un adecuado control hipertensivo.

Nota: Este trabajo será publicado íntegramente en la Revista de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica.

