



Primer Premio

P15.10 FIBRINÓGENO, COLESTEROL Y RIESGO CARDIOVASCULAR TRAS UNA INTERVENCIÓN INTENSIVA DE CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD (RESULTADOS FINALES ESTUDIO EFAP)

J. Rodríguez Cristóbal, J. Pérez Santos, F. Benavides Márquez, M. Lasala Moreno, E. Quillama Torres y N. Sanfeliu Soto
ABS Florida Sur; ABS Florida Norte; ABS Río de Janeiro.
L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona). Cataluña.
Correo electrónico: 21002jrc@comb.es

Objetivos. Estudiar el posible efecto de un programa intensivo de modificación del estilo de vida en los valores de fibrinógeno plasmático (FBG) en pacientes sin enfermedad cardiovascular. Analizar si el efecto en el fibrinógeno es independiente o no del efecto en el colesterol (CLT).

Material y métodos. Ensayo clínico controlado y aleatorizado. Trece Áreas Básicas de Salud (ABS). 436 pacientes de 35-75 años, sin patología cardiovascular, con hiperfibrinogenemia y CLT plasmático < 250 mg/dl. Un grupo de 218 pacientes recibieron una intervención intensiva, en frecuencia e intensidad, aconsejándoles cambios de estilo de vida y tratamiento. El seguimiento de este grupo de intervención fue cada dos meses. Otros 218 pacientes, controles, siguieron los cuidados habituales de las ABS. Se valoró: FBG, CLT plasmático y otros parámetros de bioquímica clínica. CEIC: Fundación Jordi Gol y Gurina *Resultados.* Las características basales de los pacientes mostraron que ambos grupos son homogéneos. La obesidad y la hipertensión fueron los factores de riesgo más prevalentes. A los 24 meses del estudio, se encontraron modificaciones estadísticamente significativas, entre las medias ajustadas de los 2 grupos para los parámetros siguientes: fibrinógeno, colesterol plasmático, presiones arteriales sistólica y diastólica e índice de masa corporal.

Conclusión. La intervención intensiva se ha mostrado eficaz en la reducción de algunos factores de RCV. El efecto de la intervención intensiva en los valores plasmáticos del fibrinógeno no guarda correlación con las variaciones del colesterol.



Accésit

GESTIÓN DE LA EXPLORACIÓN OFTALMOLÓGICA BÁSICA DEL PACIENTE DIABÉTICO DESDE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

M. Sender Palacios, M. Vernet Vernet, J. Ondategui Parra, L. Pascual Batlle, A. Salvador Playà y M. Maseras Bover

CAP Terrassa Nord. Terrassa (Barcelona). Cataluña.

Correo electrónico: 12646mvv@comb.es

10 COMUNIC ORALES (117-153).qxp 6/11/08 10:50 Página 139

COMUNICACIONES ORALES

140 | Aten Primaria. 2008;40(Supl 1):117-53 |

Objetivos de la experiencia. Valorar la viabilidad de realización de la exploración oftalmológica básica del paciente diabético (agudeza visual, presión intraocular y fondo de ojo) desde la Atención Primaria de Salud (APS) con la incorporación de un optometrista y mediante el análisis de concordancia del diagnóstico de patología ocular realizado por el médico de APS en relación con el realizado por un oftalmólogo de referencia. *Descripción de la experiencia.* Se realizó un estudio de cohortes prospectivo multicéntrico con 712 diabéticos tipo 2. Equipo investigador: un optometrista que realizó la exploración de agudeza visual, medición de presión intraocular y las fotografías de fondo de ojo con cámara retina no midriática, 11 médicos de 6 Áreas Básicas de Salud urbanas y 3 oftalmólogos de los servicios de referencia. Los oftalmólogos impartieron un curso de formación a los médicos APS. Los oftalmólogos y médicos APS realizaron, mediante doble lectura ciega, la interpretación de resultados y la indicación de derivación a servicios especializados. La concordancia en la interpretación fue del 60% en agudeza visual, del 94% en sospecha glaucoma y del 80% en diagnóstico retinopatía. Los médicos APS derivaron un 57,75% de pacientes y los oftalmólogos un 41,58%.

Conclusiones. La experiencia ha demostrado que es viable la gestión de patología ocular diabética desde la APS tanto por la concordancia de diagnósticos como por la incorporación del optometrista a la misma, con una mejora en la colaboración entre APS y atención especializada. La no derivación de alrededor de la mitad de diabéticos puede repercutir en una mayor satisfacción del paciente.