



Sociedad Española de Medicina Interna

PROTOSCOLOS
RIESGO
VASCULAR

Coordinadora

Carmen Suárez Fernández

© 2004 Obra: Sociedad Española de Medicina Interna y Scientific Communication Management

Patrocinio y Distribución de la primera edición: Pfizer, S. A.

Reservados todos los derechos. Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida, transmitida en ninguna forma o medio alguno, electrónico o mecánico, incluyendo las fotocopias, grabaciones o cualquier sistema de recuperación de almacenaje de información, sin permiso escrito del titular del copyright.

ISBN: 84-7592-752-1

Depósito legal: M-

ÍNDICE

PRÓLOGO	13
CAPÍTULO I	
Epidemiología de la enfermedad cardiovascular y de sus factores de riesgo en España	15
INTRODUCCIÓN	15
FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR	17
Dislipemia	18
Hipertensión arterial	20
Diabetes mellitus	21
Tabaquismo	21
Obesidad y sobrepeso	22
Sedentarismo	22
Dieta	23
Otros factores de riesgo	23
Bibliografía	24
CAPÍTULO II	
Principales manifestaciones de la enfermedad cardiovascular	25
INTRODUCCIÓN	25
PRINCIPALES MANIFESTACIONES DE LA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR	28
Enfermedad coronaria	28
Hipertrofia ventricular izquierda. Insuficiencia cardíaca	31
Enfermedad cerebrovascular. Ictus	32
Enfermedad renal crónica	35
Enfermedad arterial periférica	35
RESUMEN Y CONCLUSIONES	37
Bibliografía	37
CAPÍTULO III	
Cuantificación del riesgo vascular. Escala de estratificación de riesgo	39
CONCEPTO DE RIESGO ABSOLUTO	39

RIESGO RELATIVO Y OTROS INDICADORES	40
RIESGO CORONARIO Y RIESGO CARDIOVASCULAR	41
ESCALAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS	42
MÉTODOS CUALITATIVOS	43
Estratificación del riesgo según la Organización Mundial de la Salud y la Sociedad Internacional de Hipertensión, 2003	43
Estratificación del riesgo según las Sociedades Europeas de Hipertensión y Cardiología, 2003	44
Estratificación del riesgo según la Sociedad Española de Cardiología, 2003	45
MÉTODOS CUANTITATIVOS	45
Tabla de Framingham “clásica”, de Anderson (1991)	47
Tablas de riesgo de Framingham por categorías de Wilson (1998) y de Grundy (1999)	48
Nuevas tablas de Framingham (D’Agostino, 2000)	48
Tablas de Framingham del Tercer Panel de Expertos del Programa Nacional de Educación sobre Colesterol (2001)	49
Tablas calibradas del estudio de Framingham en España (2003)	49
Proyecto Systematic Coronary Risk Evaluation (SCORE) (2003)	50
LIMITACIONES DE LAS TABLAS DE RIESGO VASCULAR	52
¿QUÉ TABLA DE RIESGO ELEGIR?	54
Bibliografía	55

CAPÍTULO IV

Actitud terapéutica ante el paciente con riesgo vascular.

Modificación del estilo de vida	57
INTRODUCCIÓN	57
ACTITUD TERAPÉUTICA ANTE EL PACIENTE CON RIESGO VASCULAR	58
MODIFICACIÓN DEL ESTILO DE VIDA EN EL PACIENTE CON ALTO RIESGO VASCULAR	63
Nutrición	63
Sodio, potasio y otros electrolitos	65
Obesidad y grasa abdominal	66
Tabaco	66

Actividad física	67
Bibliografía	68

CAPÍTULO V

Estudio diagnóstico del paciente con riesgo vascular	71
INTRODUCCIÓN	71
HISTORIA CLÍNICA	73
EXPLORACIÓN FÍSICA	73
EXPLORACIONES ANALÍTICAS	74
FACTORES DE RIESGO “EMERGENTES”	76
ENFERMEDAD VASCULAR ASINTOMÁTICA	77
Bibliografía recomendada	79

CAPÍTULO VI

Tratamiento de la hipertensión arterial	81
INTRODUCCIÓN	81
¿CUÁNDO Y A QUIÉN TRATAR?	82
¿HASTA DÓNDE BAJAR LA PRESIÓN ARTERIAL?	87
¿CON QUÉ TRATAR?	88
Tratamiento no farmacológico	88
Tratamiento farmacológico	89
Tratamiento en situaciones especiales	91
Tratamiento de los factores de riesgo asociados	93
Bibliografía	94

CAPÍTULO VII

Tratamiento de la dislipemia	95
INTRODUCCIÓN	95
ESTUDIOS QUE HAY QUE REALIZAR:	
ESTRATIFICACIÓN DEL RIESGO	96
TRATAMIENTO DE LAS DISLIPEMIAS	101
Cambios en el estilo de vida	103
Tratamiento farmacológico	103

MONITORIZACIÓN DEL TRATAMIENTO	109
Bibliografía recomendada	111

CAPÍTULO VIII

Tratamiento de la diabetes mellitus/síndrome metabólico.....

INTRODUCCIÓN	113
OBJETIVOS: ¿A QUIÉN TRATAR?	114
INTERVENCIONES: ¿CON QUÉ TRATAR?	115
Modificaciones de los estilos de vida.....	115
Tratamiento farmacológico	115
INDICACIONES DE HIPOLIPEMIANTES EN EL DIABÉTICO	118
INDICACIONES DE ANTIAGREGACIÓN EN EL PACIENTE DIABÉTICO	120
SÍNDROME METABÓLICO	120
Bibliografía recomendada	121

CAPÍTULO IX

Tratamiento de la obesidad.....

INTRODUCCIÓN	123
VALORACIÓN DEL PACIENTE CON EXCESO DE PESO	124
INDICACIONES DE TRATAMIENTO PARA LA REDUCCIÓN DE PESO	126
OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO	126
TRATAMIENTO DEL SOBREPESO Y LA OBESIDAD	127
Tratamiento dietético	127
Actividad física	128
Tratamiento psicológico	128
Tratamiento farmacológico	128
Tratamiento quirúrgico.....	129
Bibliografía	132

CAPÍTULO X

Tratamiento del tabaquismo: cómo evaluar a un fumador para establecer la estrategia terapéutica más adecuada.

Modalidades terapéuticas.....	133
INTRODUCCIÓN	133
¿QUÉ PRUEBAS TENGO QUE HACER?	
EL PROCESO DIAGNÓSTICO	136
¿CUÁNDO TRATAR? LA DECISIÓN DE TRATAR	140
¿CÓMO TRATAR? CONSEJO MÉDICO E INTERVENCIÓN MÍNIMA SISTEMATIZADA	141
¿CÓMO TRATAR? TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO	143
Terapia sustitutiva con nicotina	143
Bupropión	144
Tratamiento farmacológico combinado	144
¿CON QUÉ TRATAR? PAUTAS DE TRATAMIENTO	145
SEGUIMIENTO DEL PROCESO DE ABANDONO	146
SITUACIONES ESPECIALES	147
TRATAMIENTO DE REDUCCIÓN DEL DAÑO	148
CONCLUSIÓN	149
Bibliografía.....	149

CAPÍTULO XI

Indicaciones del tratamiento con fármacos

antiplaquetarios.....	151
INTRODUCCIÓN	151
TRATAMIENTO EN FASE AGUDA DE ENFERMEDADES	151
Tratamiento en la fase aguda del infarto cerebral.....	151
Tratamiento de los síndromes coronarios agudos	152
PREVENCIÓN PRIMARIA DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES	154
PREVENCIÓN SECUNDARIA DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES	154
Bibliografía.....	156

CAPÍTULO XII

Manejo terapéutico del paciente en prevención secundaria.....	159
INTRODUCCIÓN	159
CONTROL DE FACTORES DE RIESGO EN PREVENCIÓN SECUNDARIA	160
Hipertensión arterial	160
Dislipemias.....	161
Tabaquismo.....	165
Obesidad.....	165
Sedentarismo	167
INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA INDICADA EN PREVENCIÓN SECUNDARIA	168
Bloqueo del sistema renina-angiotensina	168
Bloqueadores beta.....	169
Tratamiento antiagregante.....	170
Bibliografía.....	173

ÍNDICE DE AUTORES

Coordinadora

CARMEN SUÁREZ FERNÁNDEZ

ALEJANDRO ALONSO DÍAZ

*Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria.
Área de Salud de Salamanca. Salamanca.*

LUIS ANTONIO ALVAREZ-SALA WALTHER

*Profesor Titular. Departamento de Medicina. Facultad de Medicina.
Universidad Complutense de Madrid.
Médico Adjunto. Servicio de Medicina Interna III.
Hospital General Universitario
Gregorio Marañón. Madrid.*

PEDRO ARMARIO GARCÍA

*Unidad de HTA y Riesgo Vascular. Servicio de Medicina Interna.
Hospital General de l'Hospitalet. Barcelona.*

SARA ARTOLA MENÉNDEZ

*Médico de Familia. Centro de Salud Loranca. Madrid.
Miembro del Grupo RED-GEDAPS (Grupo de Estudio de la Diabetes
en la Atención Primaria de Salud). Madrid.*

MIGUEL BARRUECO FERRERO

*Servicio de Neumología. Hospital Universitario de Salamanca.
Departamento de Medicina. Universidad de Salamanca.
Salamanca.*

JUAN CARLOS BUREO DACAL

*Servicio de Medicina Interna. Médico Adjunto.
Hospital Infanta Cristina.
Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz. Badajoz.*

ANA BUSTAMANTE FERMOSELL

*Residente de 4.º año. Servicio de Medicina Interna III.
Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.*

JOSÉ RAMÓN CALABUIG ALBORCH
*Jefe del Servicio de Medicina Interna.
Hospital Universitario La Fe. Valencia.*

EVA CALBUIG MUÑOZ
*Médico Residente del Servicio de Medicina Interna.
Hospital Universitario La Fe. Valencia.*

LUIS MIGUEL CERESUELA EITO
*Unidad de HTA y Riesgo Vascular. Servicio de Medicina Interna.
Hospital General de l'Hospitalet. L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona.*

JOSÉ IGNACIO CUENDE MELERO
*Servicio de Medicina Interna
Hospital Provincial de San Telmo. Palencia.*

ANDRÉS DE LA PEÑA FERNÁNDEZ
*Servicio de Medicina Interna. Fundación Hospital Son Llàtzer.
Palma de Mallorca.*

JOSÉ FILGUEIRA RUBIO
*Médico Adjunto. Servicio de Medicina Interna III.
Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.*

JUAN DE DIOS GARCÍA DÍAZ
*Profesor Asociado de la Facultad de Medicina. Universidad de Alcalá.
Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Príncipe de Asturias.
Madrid.*

ILUMINADA GARCÍA POLO
*Méduco Adjunto. Servicio de Medicina Interna.
Hospital Universitario de la Princesa. Madrid.*

CARLOS GUIJARRO HERRAIZ
*Profesor Asociado de la Facultad de Ciencias de la Salud.
Universidad Rey Juan Carlos. Unidad de Medicina Interna.
Fundación Hospital Alcorcón. Madrid.*

RAQUEL HERNÁNDEZ DEL REY
*Unidad de HTA y Riesgo Vascular. Servicio de Medicina Interna.
Hospital General de l'Hospitalet. L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona.*

CARMEN MORATA ALDEA

Médico Adjunto del Servicio de Medicina Interna.

Hospital Universitario La Fe. Valencia.

DEMETRIO SÁNCHEZ FUENTES

Jefe del Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Ávila. Ávila.

PRÓLOGO

Es bien conocido por todos que la enfermedad cardiovascular constituye la primera causa de muerte en los países desarrollados, y España no es una excepción.

El proceso frecuentemente subyacente es la arteriosclerosis, enfermedad sistémica con expresión en múltiples territorios vasculares. Esta característica hace que seamos muchos los especialistas implicados en el cuidado de estos pacientes, que sin embargo, no siempre realizamos una intervención multifactorial e integradora.

El abordaje actual de la enfermedad cardiovascular requiere una visión globalizadora, que debe tener presente todo aquel que atiende a estos pacientes, y que está íntimamente ligada a nuestra especialidad de internista.

Los continuos avances generados en este campo se traducen en múltiples guías y directrices que muchas veces superan la capacidad de ser leídas por aquellos no especialmente atraídos por esta patología.

Es por ello por lo que desde la SEMI surge la iniciativa de elaborar y ofrecer un documento, reducido y actualizado en el que se aborde el manejo práctico de los pacientes con riesgo cardiovascular. Ellos, frecuentemente constituyen la mayoría de los que demandan nuestra asistencia tanto ambulatoria como a nivel de hospitalización.

Como coordinadora de la obra, no quiero dejar de agradecer a todos los autores su inestimable colaboración, así como a los laboratorios Pfizer, gracias a los cuales este proyecto ha visto la luz.

DRA. CARMEN SUÁREZ
Coordinadora del Grupo de Riesgo Vascular de la SEMI