

EVOLUCIÓN A CINCO AÑOS DEL ESTUDIO DE RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN CASTILLA Y LEÓN

JE LOZANO ALONSO , T VEGA ALONSO , M GIL COSTA , J CORDERO GUEVARA , A ESCRIBANO HERNÁNDEZ , P DE LA IGLESIA RODRÍGUEZ

D.G. Salud Pública e I+D+i, Consejería de Sanidad, Gerencia de Atención Primaria. Gerencia de Salud de Burgos, Gerencia de Atención Primaria. Gerencia de Salud de Salamanca, D.G. de Asistencia Sanitaria, Consejería de Sanidad, Junta de Castilla y León

INTRODUCCIÓN

El abordaje de los estudios cardiovasculares en España es muy variado. Existen tanto registros hospitalarios como estudios poblacionales, y en estos últimos, el acceso a las personas se puede realizar a través de profesionales especializados itinerantes o a través de profesionales de los centros sanitarios.

MÉTODOS

En 2004 se inició el Estudio de Riesgo de Enfermedad Cardiovascular en Castilla y León (RECCyL) con una primera fase de diseño transversal para determinar el riesgo cardiovascular en la población de 15 y más años de edad de Castilla y León a través de los principales factores de riesgo. El estudio global que se extenderá a lo largo de 10 años ha iniciado su tercera fase en 2009 con la recogida de la información clínica y epidemiológica de la muestra original a mitad de período (cinco años después del primer contacto). Además se obtienen las tasas de respuesta e información como estimación del estudio definitivo.

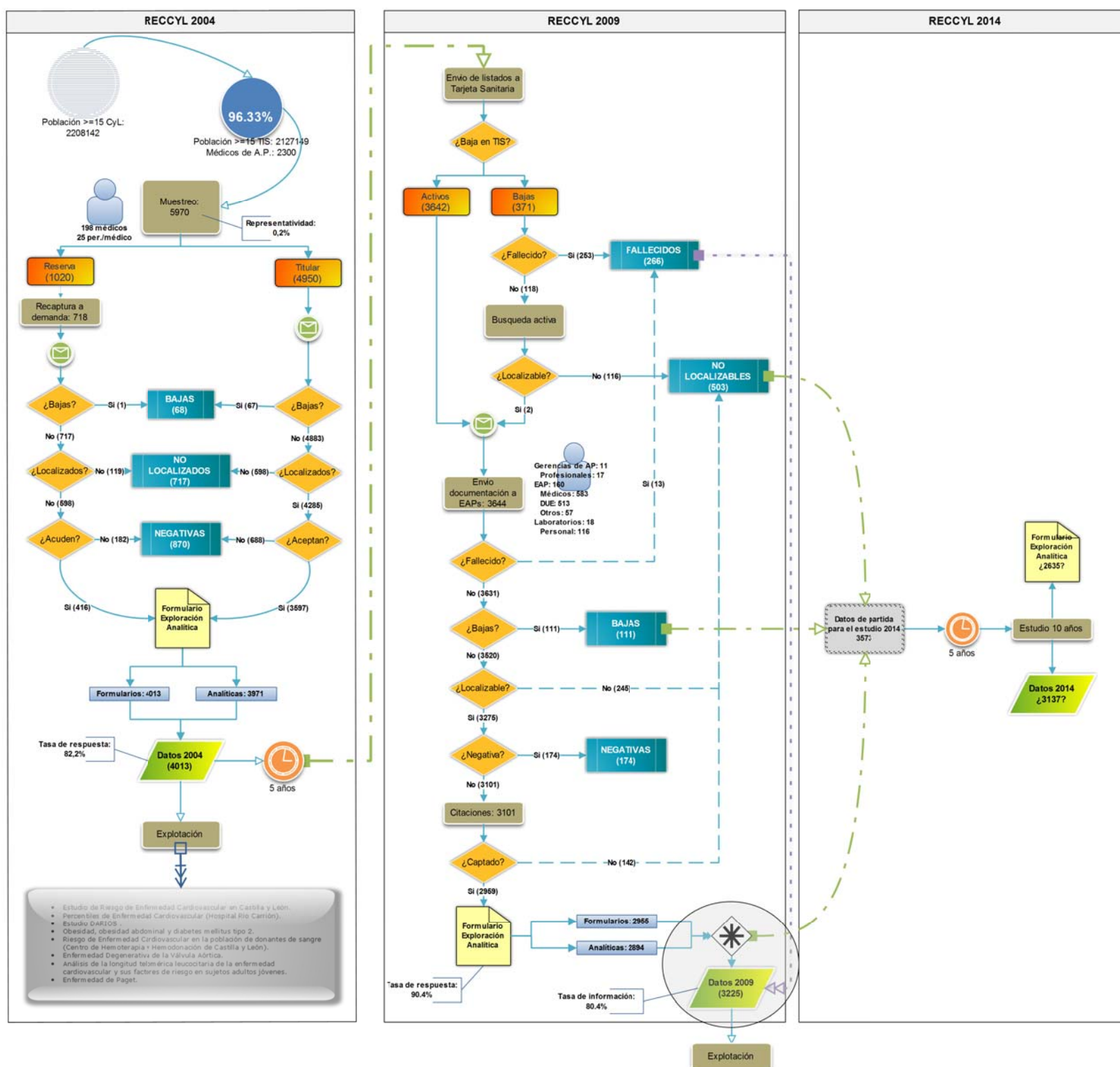
OBJETIVOS

Describir la respuesta de la población general seleccionada aleatoriamente para participar en un estudio cardiovascular con la intervención directa de los equipos de atención primaria.

RESULTADOS

En la primera fase del RECCyL en 2004 se lograron captar 4013 personas de las 4883 que fueron localizadas, lo que supuso una tasa de respuesta del 82,2%. En el seguimiento a 5 años de 2009 han intervenido 583 médicos y 513 DUE en 160 EAPs y 116 profesionales en 18 laboratorios. Se han obtenido una media de 6,1 personas por profesional, 10 de ellos superaron las 20 personas captadas. La tasa de respuesta de la muestra ha sido de un 90,4%, consiguiendo la colaboración de 2959 personas de las 3275 a las que se le pudo proponer la participación (1259 de ellas del entorno rural, el 42,5%). Hubo 266 fallecidos (6,6%) y 111 bajas por diversas causas (2,8%). La tasa de información a los 5 años ha sido de un 80,4%, al haber obtenido algún tipo de información de 3225 personas del total de las 4013 que iniciaron el estudio en 2004.

Gráfico 1. Organigrama Estudio RECCyL



CONCLUSIONES

Los estudios cardiovasculares son abordables a través de los equipos de atención primaria. Esta aproximación consigue una tasa de respuesta elevada en población general, aleatoria y representativa. La implicación de los profesionales de atención primaria incide determinantemente en la tasa de respuesta. En 2004 se consiguió un 82,2% y en 2009 la predisposición de las personas del estudio, hace que esta tasa suba hasta el 90,4%. Se espera conseguir más de 3000 personas en el estudio en 2014.