

## **PREVALENCIA DE UN PERFIL LIPÍDICO ATEROGENO EN PACIENTES DE UNA CONSULTA DE MEDICINA INTERNA**

B.Escolano Fdez<sup>(1)</sup> M.Merino Rumin<sup>(1)</sup> I.Marin Montin<sup>(1)</sup> A.Valiente Mendez<sup>(1)</sup> A.Prados Gallardo<sup>(1)</sup> R.Fdez Ojeda<sup>(1)</sup> F.Guerrero Igea<sup>(1)</sup> M.Aguayo Canela<sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup>Medicina Interna A. Hospital Virgen Macarena. Sevilla (Sevilla)

### **OBJETIVOS**

Evaluar la prevalencia de un perfil lipídico aterógeno y dislipemia en los pacientes demandantes de una consulta de Medicina Interna.

### **MATERIAL Y METODOS**

En un estudio transversal, se recogen durante un periodo de 1 año (enero a diciembre 2006), una muestra consecutiva de pacientes demandantes de una consulta de medicina interna. Se definió perfil aterógeno a los valores del cociente colesterol total /HDL mayor o igual a 5. Se ha realizado una estadística descriptiva con la ayuda de los programas SPSS 13.0.

### **RESULTADOS**

Se evalúan 245 pacientes (144 mujeres, 59%) (101 hombres, 41%). La edad media fue de 59 años (rango de 14 a 88). Menos del 2% de los pacientes acudieron para estudio de dislipemia. La prevalencia global de dislipemia fue del 56.8 % (142 pacientes)(54% de las mujeres y 63% de los hombres). Un 47.2% de los pacientes en los que se detectó dislipemia seguía tratamiento hipolipemiante. 24 pacientes presentaban un perfil lipídico aterógeno, lo que supone un 9.6% del total de pacientes y un 19.5% de los que tienen dislipemia.

### **DISCUSIÓN**

Este estudio muestra que la prevalencia de dislipemia en pacientes estudiados en la consulta de medicina interna es alta, del 56.8%.

### **CONCLUSIONES**

Es necesario hacer hincapié en la necesidad de un tratamiento de las dislipemias en los pacientes que acuden por otros motivos distintos a esta alteración metabólica y en los que la dislipemia es un diagnóstico secundario.