



ORIGINAL

Factores de riesgo cardiovascular en usuarios con trastorno mental severo



Montserrat Paños-Martínez*, Ester Patró-Moncunill, Ángel-María Santiago-Barragán, Marc Martí-Mestre, Jordi Torralbas-Ortega, Anna Escayola-Maranges y Alberto Granero-Lázaro

Enfermeras/os, Salud Mental Parc Taulí, Institut Universitari Parc Taulí - Universitat Autònoma de Barcelona, Sabadell, Barcelona, España

Recibido el 4 de diciembre de 2015; aceptado el 15 de junio de 2016
Disponible en Internet el 25 de julio de 2016

PALABRAS CLAVE

Enfermedades cardiovasculares;
Salud mental;
Trastornos mentales;
Enfermería

Resumen

Objetivo: Identificar la prevalencia de riesgo cardiovascular (RCV) en usuarios con un trastorno mental severo (TMS) atendidos en el centro de salud mental Parc Taulí (Sabadell - Barcelona).
Método: Estudio observacional, descriptivo y transversal de los factores de riesgo cardiovascular en 789 usuarios con TMS.

El instrumento utilizado ha sido la escala de valoración del Registre Gironí del Cor, que estima el riesgo de presentar una enfermedad cardiovascular.

Resultados: Un 26,6% de la muestra presenta RCV (22,5% moderado, 3,8% alto y 0,3% muy alto). En el análisis de los factores de riesgo modificables destaca que un 16,5% son hipertensos, un 55,2% son fumadores, un 19,77% presentan hiperglucemia (de estos un 8,2% están diagnosticados de diabetes mellitus), un 40,2% presentan obesidad, un 36,2% sobrepeso y un 47,27% hipercolesterolemia.

Conclusiones: Se corrobora que en los usuarios con TMS la prevalencia de RCV es mayor a la de la población general y que está relacionada con la presencia de los factores de riesgo modificables. La educación sanitaria realizada por las enfermeras para prevenir el RCV es una actividad clave a desarrollar en los usuarios con TMS.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Cardiovascular diseases;
Mental health;

Cardiovascular risk factors in users with severe mental disorder

Abstract

Objective: To identify the prevalence of the cardiovascular risk (RCV) in users with a Severe Mental Disorder (SMD) attended in mental health service in Parc Taulí (Sabadell - Barcelona).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mpanos@tauli.cat (M. Paños-Martínez).

Mental disorders; Nursing

Method: This is an observational, descriptive and transversal study of the factors of cardiovascular risk in 789 users with SMD. The instrument used was the scale of assessment of the Registre Gironí del Cor, which estimates the risk of cardiovascular disease.

Results: 26.6% of the sample has RCV (22.5% moderate, 3.8% high and 0.3% very high). The analysis of the modifiable risk factors shows that 16.5% of the patients are hypertensive, 55.2% are smokers, 19.77% have hyperglycaemia (8.2% of whom are diagnosed of diabetes mellitus), 40.2% have obesity, 36.2% overweight and 47.27% hypercholesterolemia.

Conclusions: The study confirms that the prevalence of the RCV in SMD users is greater than the RCV in general population and it's associated to the presence of modifiable risk factors. Health education carried out by nurses is the best to prevent the RCV in SMD users.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

¿Qué se conoce?

Las enfermedades cardiovasculares tienen un especial impacto en personas con trastorno mental severo. Las personas con un trastorno mental severo suelen tener un mayor número de factores de riesgo cardiovascular, y morbimortalidad por enfermedades cardiovasculares.

¿Qué aporta?

Un programa sistematizado e individualizado de recogida de datos clínicos en personas con trastorno mental severo, ha permitido identificar sus principales factores de riesgo cardiovascular modificables. Esta información puede ser útil en intervenciones enfermeras individuales y/o grupales de prevención del riesgo cardiovascular mediante el control de factores de riesgo cardiovascular modificables.

Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las enfermedades cardiovasculares (ECV) son la primera causa de muerte en países industrializados, entre ellos España (120.000 muertes en el 2002 y 122.355 en el 2010). Las ECV son una causa importante de morbilidad y suponen un mayor número de ingresos hospitalarios, siendo las más significativas el infarto de miocardio, la angina de pecho o la trombosis cerebral. Muchas de estas enfermedades se podrían prevenir adoptando estilos de vida saludables^{1,2}. La mortalidad por ECV afecta por igual a ambos sexos, y más del 82% se produce en personas con ingresos bajos y medios. La OMS calcula que en el 2030 morirán cerca de 23,6 millones de personas por ECV, sobre todo por cardiopatía y accidente vascular cerebral, y se prevé que estas dos patologías sigan siendo la principal causa de muerte. Las ECV suponen la primera causa de muerte en mujeres y la segunda en hombres. En España, donde la media de la esperanza de vida es de 79 años, la mortalidad debido a ECV es del 29,5% en hombres y del 39,3% en mujeres^{1,2}. Es por este motivo, que la

prevención de estas enfermedades supone un impacto importante en el estado de salud y en la economía de la población.

El factor de riesgo cardiovascular (FRCV) es la característica biológica o hábito de vida que aumenta la probabilidad de sufrir una ECV mortal o no, en aquellos individuos que lo presentan^{1,2}. El informe de la OMS de 2009 identifica como principales FRCV modificables (FRCVm) la hipertensión arterial (HTA), el tabaquismo, la hiperglucemia, el sedentarismo, la obesidad y la dislipemia (DL) en este orden de mayor a menor impacto sobre la mortalidad³. Estos factores son los responsables en el 80-90% de los casos de presentar una enfermedad coronaria^{1,2}.

Hay evidencia de que la conjunción de varios FRCV en una misma persona incrementa el riesgo de padecer una enfermedad coronaria en comparación al riesgo existente para una persona que solo presenta uno de estos FRCV⁴. A este fenómeno se le llama síndrome metabólico. Existen diferentes definiciones del síndrome en la literatura⁴, aunque todas coinciden en que al menos deben concurrir tres FRCV a la vez. La diferencia más importante entre las diversas definiciones es que algunas de ellas requieren de un FRCV concreto (diabetes mellitus [DM], resistencia a la insulina, obesidad central o abdominal, etc.) y otros dos factores de riesgo adicionales (DL, HTA, etc.). El cálculo del riesgo de sufrir una ECV se mide mediante escalas de valoración del riesgo cardiovascular, que cuantifican este riesgo en función de los FRCV presentes, siendo la escala de Framingham^{5,6} la más utilizada mundialmente. En su adaptación al español, la Generalitat de Catalunya creó la escala Framingham calibrada (REGICOR)⁷.

Las personas con trastorno mental severo (TMS) tienden a presentar diferentes problemas físicos de salud⁸⁻¹⁰. Una de las definiciones más consensuadas de los TMS es la que hace alusión a aquellos trastornos mentales graves de duración prolongada que conllevan un grado variable de discapacidad y disfunción social¹⁰⁻¹¹ y que por ello requieren de un mayor seguimiento por parte del equipo multidisciplinar. Los principales diagnósticos introducidos en los programas de seguimiento de TMS, son los de trastornos psicóticos y afectivos.

Aunque las ECV son prevalentes en la población general, su impacto en personas con TMS es significativamente mayor⁸. Algunos autores estiman que las personas con TMS tienen una reducción de la esperanza de vida de 13 a 30

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8569357>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8569357>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)