

CONCLUSIONES RETO 5

PREVENCIÓN SECUNDARIA

Paula Lago. Farmacia Carmen M^ª Iglesias Pereira. Vigo

RIESGO CARDIOVASCULAR

El riesgo cardiovascular se refiere a la probabilidad de sufrir ECV en un plazo determinado. Los factores que se tienen en cuenta para su cálculo son:

- **COLESTEROL:** cuando las LDL están elevadas hace que se acumulen sobre las paredes de las arterias formando una placa e iniciando el proceso de aterosclerosis aumentando así el RCV.
- **TENSIÓN:** la hipertensión aumenta el riesgo de sufrir una enfermedad coronaria. Si la medida de PA en farmacia comunitaria presenta unos valores de PAS \geq 180 mmHg y/o PAD \geq 110 mmHg, lo clasificamos como urgencia/emergencia hipertensiva y el protocolo es remitir al médico con carácter urgente si se comprueba tras un periodo de reposo de 15 minutos y persisten los valores de PA.
- **DIABETES:** los problemas coronarios son la principal causa de muerte entre diabéticos, especialmente de tipo II. Hay que mantener niveles controlados de glucemia.
- **IMC:** un IMC $>$ 29.9 kg/m indica obesidad que es un factor de riesgo. Además, hay que tener en cuenta la distribución de la grasa corporal, un perímetro abdominal superior a 102 cm en hombres y de 88 cm en mujeres es considerado factor de riesgo.
- **TABAQUISMO:** el tabaquismo eleva la tensión arterial, la frecuencia cardíaca, endurece las arterias y puede causar irregularidades en el ritmo cardíaco. Todos estos factores hacen que el corazón trabaje más y por consiguiente el riesgo cardiovascular también.
- **EJERCICIO FÍSICO:** hacer ejercicio frecuentemente ayuda a controlar los niveles de colesterol, diabetes y posiblemente la tensión arterial. El ejercicio también fortalece el músculo cardíaco y hace más flexibles las arterias.

Organizado por:

CONCLUSIONES RETO 4

INFECCIONES CUTÁNEAS

María Lago Andreu. Farmacia Carmen María Iglesias Pereira de Vigo

- **EDAD Y SEXO:** los hombres tienen un riesgo mayor que las mujeres, esta diferencia disminuye cuando la mujer entra en la menopausia. El factor de riesgo aumenta con la edad.
- **HERENCIA:** Los antecedentes familiares influyen en el riesgo cardiovascular aumentándolo. Algunas enfermedades cardiovasculares son más comunes entre ciertos grupos raciales y étnicos.

Test para cuantificar el riesgo cardiovascular: Framingham, Score, Assign, Reynolds, QRISK, PROCAM.

BIBLIOGRAFÍA

1. Mazón-Ramos P. Riesgo cardiovascular en el siglo XXI. Cómo detectarlo en prevención primaria. Cómo controlarlo en prevención secundaria. Rev Esp Cardiol. 2012 Jul;65(Suppl 2):3-9. DOI: 10.1016/j.recesp.2012.07.004.
2. Parrilla I, Peña MJ, Rosinach J, Tous S. Cribado. Fenotipos de hipertensión. En: Penín O, Villasuso B, Domenech M, Moyá A, Torras J, Peña MJ, et al. Guía para el abordaje de la hipertensión por el farmacéutico comunitario en el ámbito de la atención primaria: documento de consenso multidisciplinar. Madrid: SEFAC; 2022.
3. Parrilla I, Peña MJ, Rosinach J, Tous S. Cribado. Fenotipos de hipertensión. En: Penín O, Villasuso B, Domenech M, Moyá A, Torras J, Peña MJ, et al. Guía para el abordaje de la hipertensión por el farmacéutico comunitario en el ámbito de la atención primaria: documento de consenso multidisciplinar. Madrid: SEFAC; 2022.
4. www.revespcardiol.org/es-estratificacion-del-riego-cardiovascular-importancia-articulo-S1131358712700390.
5. <http://scielo.isciii.es/pdf/medif/v11n3/revision.pdf>

Organizado por: