

**Dra. Idoia Genua**Servicio de Endocrinología y Nutrición  
del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau**PROGRAMA TRANSVERSAL DE MANEJO Y OPTIMIZACIÓN DEL RIESGO VASCULAR EN PACIENTES DE ALTA COMPLEJIDAD EN PREVENCIÓN SECUNDARIA****Introducción**

- Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de morbi-mortalidad en nuestro entorno.
- El control de los factores de riesgo vascular ha demostrado disminuir el riesgo de un segundo evento.
- Menos de 1/3 de los pacientes en prevención secundaria están en objetivos de control de los factores de riesgo vascular.

**Hipótesis**

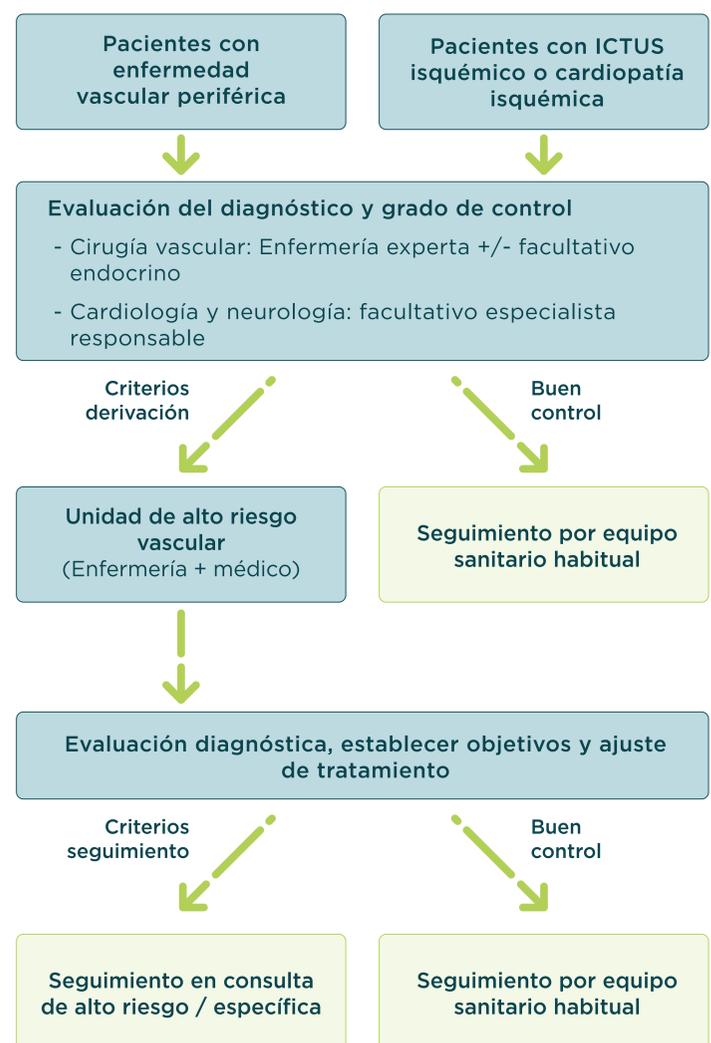
La creación de una unidad funcional multidisciplinar para el manejo de los factores de riesgo vascular en pacientes que han sufrido un evento isquémico clínico, mejorará la atención y la morbi-mortalidad de estos pacientes.

**Objetivos**

- Creación de una unidad funcional de alto riesgo vascular.
- Evaluación, clasificación y diagnóstico adecuados de los factores de riesgo vascular.
- Optimización del control de los factores de riesgo vascular en pacientes de alta complejidad metabólica con la intención de conseguir los objetivos terapéuticos.
- Mejorar la educación en salud vascular.

**Funcionamiento de la unidad**

- Los pacientes se derivarán desde Cirugía Vascular, Cardiología y Neurología.
- Se incluirán pacientes que hayan presentado un evento isquémico clínico.
- EVALUACIÓN:**
  - Exploración física:** Talla, Peso, IMC, perímetro de cintura, TA.
  - Determinaciones analíticas (primeras 24h tras evento agudo o a nivel ambulatorio).**
- ACTUACIÓN:**
  - Pacientes de Cirugía vascular**
    - Valoración inicial por enfermero/a experto/a (informe de salud vascular) y entrega de material educativo.
    - Derivación a facultativo en caso de dudas diagnósticas o mal control metabólico.
  - Pacientes de Cardiología y Neurología**
    - Derivación de casos seleccionados por médicos responsables.
    - Valoración por facultativo + enfermero/a experto/a (+ entrega de material educativo).

**Algoritmo de manejo****Criterios de derivación**

- DM1 sin seguimiento especializado
- DM2 > objetivos y tratamiento / manejo complejos
- Sospecha lipodistrofias
- cLDL > objetivos (con dosis máxima de estatina tolerada y ezetimiba) o hipertrigliceridemia no controlada
- Sospecha dislipemia genética
- Obesidad grado II/III sin respuesta a MHD y predisposición
- HTA > objetivos o sospecha de secundaria

**Criterios de seguimiento**

- DM1
- DM2 con múltiples dosis de insulina
- Lipodistrofias
- Dislipemias genéticas
- Obesidad con indicación de cirugía bariátrica
- HTA refractaria