

Estado de Salud Cardiovascular en Pacientes con Diagnóstico de Esquizofrenia: una Situación de Riesgo

Raquel Junquera Fernández
Enfermera Especialista en Salud Mental

INTRODUCCIÓN

Las personas con diagnóstico de trastorno mental grave, presentan alta prevalencia de factores de riesgo cardiovascular, lo que conlleva a una alta comorbilidad física.

Entre los factores de riesgo cardiovascular nos encontramos: la obesidad, el tabaquismo, la hipercolesterolemia, la hipertrigliceridemia, hipertensión arterial y diabetes.

Por ello el objetivo de nuestro estudio es conocer los principales factores de riesgo para la salud cardiovascular en los pacientes con diagnóstico de esquizofrenia.

METODOLOGÍA

Estudio descriptivo transversal.

Los participantes presentaban diagnóstico de esquizofrenia, de 18-65 años, a seguimiento en régimen ambulatorio.

Se les registraron el IMC, perímetro abdominal, tensión arterial, perfil lipídico y glucemia, y se les catalogo como fumadores o no fumadores.

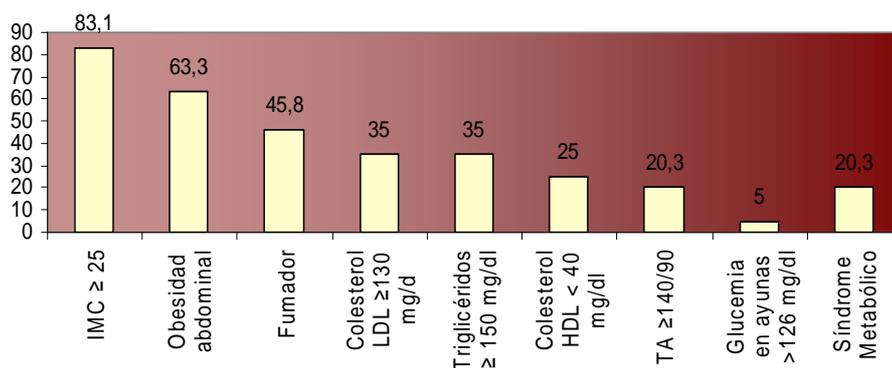
RESULTADOS

Se evaluaron a 60 usuarios durante 3 meses.

Media de Edad: 40,8 años.

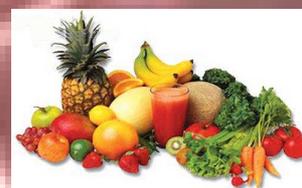
Media de evolución de la enfermedad: 13,74 años.

Prevalencia de Factores de Riesgo Cardiovascular



CONCLUSIONES

- Existe una alta prevalencia de factores de riesgo cardiovascular en la población diagnosticada de esquizofrenia, sobre todo sobrepeso, obesidad abdominal y hábito tabáquico.
- Los cambios en el estilo de vida fomentando la práctica de ejercicio físico, establecimiento de una buena alimentación y el abandono de hábitos no saludables, podrían tener un impacto significativo sobre la mortalidad y morbilidad de la población con enfermedad mental grave.
- Por ello, la implementación de intervenciones relacionadas con la educación y práctica de estilos de vida saludables así como el seguimiento diario en la consulta y la coordinación inter niveles asistenciales, han de formar parte de las estrategias asistenciales propias de enfermería.
- Con ello conseguiríamos no solo unos cuidados de mayor calidad, sino que aportaríamos más seguridad a las personas con diagnóstico de esquizofrenia, fomentando su autonomía y su autocuidado.



BIBLIOGRAFÍA

- Mitchell AJ, Vancampfort D, De Herdt A, Yu W, De Hert M. Is the prevalence of metabolic syndrome and metabolic abnormalities increased in early schizophrenia? A comparative meta-analysis of first episode, untreated and treated patients. Schizophr Bull. marzo de 2013;39(2):295-305.
- Bernardo M, Cañas F, Banegas JR, Casademont J, Riesgo Y, Varela C. Prevalence and awareness of cardiovascular risk factors in patients with schizophrenia: A cross-sectional study in a low cardiovascular disease risk geographical area. Eur Psychiatry. 2009;24(7):431-41.
- National Cholesterol Education Program (NCEP) Expert Panel on Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Cholesterol in Adults (Adult Treatment Panel III). Third Report of the National Cholesterol Education Program (NCEP) Expert Panel on Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Cholesterol in Adults (Adult Treatment Panel III) final report. Circulation. 17 de diciembre de 2002;106(25):3143-421.