

SĂNĂTATEA INIMII LA FEMEI - DATE DIN ASISTENȚA MEDICALĂ PRIMARĂ COLECTATE ÎN CADRUL REȚELEI MEDINET

Dr. Andrea Abăităncei², Dr. Șerban Mircescu², Dr. Cristina Isar², Dr. Marius Mărginean¹

1. Institutul de Sănătate Publică Timișoara 2. Centrul Național de Studii pentru Medicina Familiei

MOTIVAȚIE

- Existența unei prevalențe crescute a bolilor cardiovasculare în populația feminină, estimată din date populationale furnizate de diferite organizații internaționale (WHO 1999);
- Speranța de viață mai mare în populația feminină (în prezent în Europa, la grupa de vârstă 65-79 de ani sunt înregistrate 3 femei la 2 bărbați iar la peste 80 de ani 2 femei la 1 bărbat- EWH 1996);
- Necesitatea cunoașterii mai precise a cifrelor de morbiditate la nivel de țară în vederea planificării optime a resurselor; Necesitatea evaluării prevalenței și a impactului factorilor de risc cardiovasculari în anumite grupuri populacionales;
- Experiența deja recunoscută a rețelelor santinelă din asistență primară ca sisteme de monitorizare a factorilor de risc și a bolilor cronice.

SCOP

Estimarea comparativă pe vârste și sexe a prevalenței principalelor boli cardiovasculare, în eșantionul de populație urmărit de rețeaua de dispensare santinelă MEDINET.

MATERIAL ȘI METODĂ

- S-a efectuat analiza datelor colectate de către 36 de medici selectați din totalul de 60 de medici care au efectuat înregistrări;
- Perioada de înregistrare este de 1 an;
- Populația deservită de acești medici este de 70 887 pacienți;
- Eșantionul de populație deservit de medicii de familie care au înregistrat date este reprezentativ din punct de vedere statistic;
- S-au înregistrat 58 015 consultații;
- Au fost analizate datele legate de aparatul cardiovascular (codul K în ICPC).

REZULTATE

Coduri K din ICPC	Diagnostic	Bărbați			Femei		
		20-39 ani	40-59 ani	peste 60 ani	20-39 ani	40-59 ani	peste 60 ani
		procentual din numărul de înregistrări pe grupa de vârstă respectivă					
74	Angina pectorală	9.30	12.74	8.45	10.42	9.58	9.38
76	Cardiopatie ischemică cronică, fără altă specificare	10.23	13.92	15.83	2.08	10.21	14.32
77	Insuficiență cardiacă congestivă	1.40	2.27	4.91	2.60	1.54	4.50
86	Hipertensiunea esențială (primară)	68.84	61.15	54.39	59.38	70.09	60.45
87	Cardiopatia hipertensivă cu insuficiență congestivă a inimii	2.33	1.41	2.26	10.94	3.40	1.80
88	Hipotensiunea, fără altă specificare	0.93	0.05	0.02	6.25	0.06	0.02
89	Sindrom vertebro-bazilar, Sindrom carotidian, Accident ischemic tranzitor	1.86	1.00	2.71	4.17	2.80	3.49
90	Infarctul cerebral, fără altă specificare	0.47	2.31	2.64	0.52	0.16	1.11
91	Ateroscleroza cerebrala, Sechetele ictusului nespecificat ca hemorrhagic sau infarct	0.47	0.91	2.23	1.04	0.82	1.71
92	Ateroscleroza generalizată și nespecificată	2.79	4.22	6.44	2.60	1.32	3.17

CONCLUZII

- Datele analizate demonstrează o prevalență crescută a HTA și AVC în populația feminină peste 60 de ani din România;
- Acest gen de date permite dezvoltarea de politici simple și clare centrate pe asistența medicală primară;
- Rețelele santinelă din asistență medicală primară oferă resursele ideale de informație în ceea ce privește datele de morbiditate din sfera bolilor cronice și transmisibile.
- Studiul distribuției pe sexe și grupe de vârstă a principalelor diagnostice cardiovasculare arată creșterea ponderii diagnosticului de HTA (hipertensiune arterială) și AVC (accident vascular cerebral) la femei față de bărbați la grupa de vârstă peste 60 de ani .



National Conference
NCD Monitoring and Evaluation in Romania
Bucharest, September 5-9, 2005

