

RESUMEN

Objetivos: Evaluar la adherencia a las recomendaciones de las guías clínicas basadas en la evidencia de prevención secundaria en enfermedad coronaria establecida en el contexto de un servicio de salud. **Materiales y metodología:** Estudio de investigación operativa realizado en el Hospital Nacional Cayetano Heredia en Lima, Perú. Se incluyeron pacientes con diagnóstico confirmado de Síndrome Coronario Agudo desde el 01 de Febrero del 2011 al 28 de Febrero del 2013. Los datos que se recolectaron fueron historias clínicas, laboratorio y terapia médica al alta. Las prescripciones médicas fueron seguidas al primer, tercer y sexto mes posterior al alta. Se compararon las prescripciones médicas con las recomendaciones Clase I Nivel de Evidencia A, de la guía de práctica clínica de la AHA (American Heart Association). **Resultados:** Se estudiaron 143 pacientes, admitidos con diagnóstico de angina inestable, infarto de miocardio ST elevado y ST no elevado en. 54 (37.76%) pacientes tuvieron IMSTE y 89 (62.24%) pacientes tuvieron IMSTNE y angina inestable. Las cuatro estrategias terapéuticas seleccionadas para prevención secundaria, fueron indicadas en 40 (28%) pacientes al alta y solo el 12.6%, 10.5% y el 3.5% en la primera, segunda y tercera consulta, respectivamente. Además, se describió la adherencia del paciente a la consulta cardiológica ambulatoria en el seguimiento al 1, 3 y 6 meses, observándose una reducción importante desde una un 48% en la primera visita, hasta un 10% en la última visita. **Conclusiones:** La adherencia médica a las guías sobre prevención cardiovascular secundaria es subóptima.

Palabras clave: síndrome coronario agudo/prevención secundaria/ medicina basada en evidencia/adherencia a las guías clínicas.