



# Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



## 482/1796 - CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN RECLASIFICADA SEGÚN GIMC EN EL SUBESTUDIO GIM-IBERICAN

R. Sánchez Rodríguez<sup>1</sup>, E. Cano Cabo<sup>1</sup>, A. López Téllez<sup>2</sup>, J. Fernández Toro<sup>3</sup>, A. Ruíz García<sup>4</sup>, M. Frías Vargas<sup>5</sup>, A. Moyá Amengual<sup>6</sup>, J. García Fernández<sup>7</sup>, R. Abad Rodríguez<sup>8</sup> y V. Pallarés Carratalá<sup>9</sup>

<sup>1</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital V. Álvarez Buylla. Mieres. Asturias. <sup>2</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Puerta Blanca. Málaga. <sup>3</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Centro. Cáceres. <sup>4</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pinto. Pinto. Madrid. <sup>5</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Campohermoso. Humanes de Madrid. Madrid. <sup>6</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa Catalina. Palma de Mallorca. Islas Baleares. <sup>7</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Carbayón Bajo. Siero. Asturias. <sup>8</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pola de Siero. Siero. Asturias. <sup>9</sup>Especialista Medicina de Familia. Unión de Mutuas. Castellón.

### Resumen

**Objetivos:** Dentro del estudio IBERICAN (Identificación de la población Española de Riesgo Cardiovascular y Renal) se ha llevado a cabo el subestudio IBERICAN-GIM. El objetivo de este trabajo es analizar las características de la población incluida según grosor íntima media carotídeo (GIMc) o detección de placa en aquellos pacientes con riesgo bajo o moderado estratificados por Score. Se analizan los datos para detallar las características de los pacientes que son reclasificados mediante GIMc frente a SCORE.

**Métodos:** IBERICAN-GIM analizó las alteraciones en el territorio carotídeo de los pacientes con riesgo cardiovascular bajo-moderado estratificados por SCORE, mayores de 30 años. Se han analizado los pacientes a los que se realizó una ecografía carotídea cumpliendo los criterios de inclusión y que su riesgo fue reclasificado.

**Resultados:** Se analizan los datos de 218 pacientes, 134 (61,5%) varones y 84 mujeres (38,5%), con una edad media de 63,30 años (DE 10,61), presentaron unas cifras medias de PAS 128,64 (DE 13,87) y PAD 74,72 (DE 8,80) y de colesterol total de 191,27 (DE 38,28). De estos pacientes, 43 (19,7%) eran fumadores, 81 (37,2%) exfumadores y 94 (43,1%) nunca habían fumado. En cuanto a factores de riesgo eran diabéticos 161 (73,9%), hipertensos 93 (42,7%) y dislipémicos 90 (41,3%). Inicialmente presentaban un riesgo SCORE bajo 115 (52,8%) y moderado 103 (47,2%), reclasificando mediante GIM a riesgo medio (0,8-0,99) 61 (28%) y a alto riesgo ( $\geq 1$ ) 157 (72%). Se detectaron 116 (53,2%) pacientes con placa carotídea, la media GIMc de estos pacientes fue 0,98 (DE 0,24).

**Conclusiones:** Dentro de los pacientes con riesgo reclasificado del subestudio IBERICAN-GIM, el factor de riesgo más prevalente es la diabetes con un 73,9%, siendo la hipertensión y la dislipemia similares en prevalencia con algo más de un 40% cada una. Hasta el 80,3% fuman o han fumado.

Más de la mitad de los pacientes reclasificados presentan placa carotídea, la media del GIMc se corresponde con riesgo moderado.

**Palabras clave:** Atención Primaria. Arteriosclerosis subclínica. Ecografía.