



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

204/28 - GROSOR ÍNTIMA MEDIA Y LESIÓN DE ÓRGANO DIANA EN ADULTOS CON RIESGO INTERMEDIO

C. Montero Sánchez^a, J.I. Berrocoso Sánchez^b, L. Gómez Sánchez^c, M. Gómez Sánchez^d, N. Diego Mangas^e, M.C. Castaño Sánchez^f, C. Rodríguez Martín^f, C. Sánchez Peinador^b, J. González Sánchez^g y L. García Ortiz^h

^aMédico Residente de 3^{er} año. CS Garrido Sur. Salamanca. ^bMédico Residente; ^fEnfermera; ^hMédico de Familia. CS La Alamedilla. Salamanca. ^cMédico Residente; ^dEstudiante de Medicina; ^gEnfermero. Unidad de Investigación de La Alamedilla. ^eMédico Residente. CS San Juan. Salamanca.

Resumen

Objetivos: Analizar el grosor íntima media y presencia de lesión de órgano diana en población adulta con riesgo cardiovascular intermedio (RCVI).

Metodología: Estudio descriptivo transversal, realizado en un Centro de Salud de Atención Primaria. Se incluyeron 500 sujetos, seleccionados aleatoriamente con RCVI determinado por escalas. Medimos grosor íntima media (GIM) promedio, máximo promedio y presencia de placas. Lesión de órgano diana (LOD) se definió: si GIM medio promedio era > 90 mm o presentaba placas (diámetro 1,5 mm o aumento focal 0,5 mm o 50% del GIM adyacentes) criterios de la guía europea (2012). Se realizó medición en arteria carótida común con ecógrafo Sonosite Micromax.

Resultados: Edad media $60,3 \pm 8,4$ años ((mujeres: $61,9 \pm 8,1$ años; varones: $59,0 \pm 8,5$ años, ($p < 0,001$), 45,6% mujeres. GIM medio fue $0,735 \pm 0,10$ (mujeres: $0,718 \pm 0,08$; varones: $0,748 \pm 0,1$ ($p < 0,001$), el GIM máximo fue $0,902 \pm 0,1$ ((mujeres: $0,882 \pm 0,10$; varones: $0,919 \pm 0,12$ ($p < 0,001$)). Presentaban placas de arterioesclerosis 83 pacientes (16,6%) (mujeres 11%; varones 21,3% ($p < 0,001$)). Presentaban LOD carotídea 85 pacientes (17%) (mujeres 11,4%; varones: 21,7% ($p < 0,001$)). La recta de regresión lineal de GIM viene reflejada por la siguiente fórmula global $y = 0,470 \text{ mm} + 0,005 \text{ mm} \times \text{edad}$; (mujeres: $y = 0,399 \text{ mm} + 0,005 \text{ mm} \times \text{edad}$); (varones: $y = 0,478 \text{ mm} + 0,005 \text{ mm} \times \text{edad}$).

Conclusiones: Los varones presentan un GIM mayor que las mujeres, pero el aumento anual es igual. El porcentaje de pacientes que cambian a riesgo alto tras la medición del GIM fue 17%, por lo que puede considerarse una prueba que debe realizarse en pacientes con riesgo intermedio especialmente en varones.