



56 - RIESGO CARDIOVASCULAR EN LA PERIMENOPAUSIA: UTILIDAD DE LA ECOGRAFÍA CAROTÍDEA Y DE TEJIDO ADIPOSO

M. Miguélez González, Y.C. Fernández Cagigao, L. Pietro Sánchez y C. Vázquez Martínez

Endocrinología y Nutrición, Fundación Jiménez Díaz, Madrid.

Resumen

Introducción: La enfermedad cardiovascular es la principal causa de muerte en las mujeres en Europa. La perimenopausia es el momento en el que aumenta el riesgo cardiovascular (RCV), infradiagnosticado e infratratado en la mujer.

Objetivos: Profundizar en los factores de RCV en las mujeres perimenopáusicas. Diseño: Estudio retrospectivo de mujeres perimenopáusicas atendidas en Endocrinología en la FJD entre marzo 2023-febrero 2024, que accedieron al estudio ecográfico de carótidas y/o tejido adiposo. Se han incluido un total de 31 pacientes. Se analizaron variables demográficas, factores de RCV clásicos (tabaquismo, HTA, DL, DM-2, IMC), síntomas climatéricos (síndrome urogenital, sofocos, alteraciones del sueño, aumento ponderal), y estudio analítico (perfil glucémico, lipídico y hormonal gonadal).

Resultados: La edad media fue de 53 años siendo toda la muestra caucásica. Respecto a los FRCV el 10% eran fumadoras, 10% hipertensas, 3% diabéticas tipo 2 y 39% tenían hipercolesterolemia. En cuanto a los síntomas el 42% presentaban síndrome urogenital, 58% síntomas vasomotores, 61% alteraciones del sueño y hasta un 48% presentaba aumento ponderal. El IMC medio fue de 23 pero con un% de grasa medio del 32% (estado de preobesidad). Los datos analíticos medios fueron LDL 134 mg/dL, glucemia basal 85 mg/dl, HbA1c 5,3%, FSH 62,5 y 17 beta-estradiol 19,5. La mediana del grosor de íntima media fue de 5 mm, siendo el 68% clasificación I (normal) y el 13% clasificación II (íntima media granulada). Respecto a la ecografía de tejido adiposo la mediana de grasa subcutánea superficial fue de 6,4 mm, grasa subcutánea profunda de 7,8 mm y 5 mm de grasa preperitoneal ($13,1 \pm 0,39$).

Conclusiones: La ecografía carotídea detecta aterosclerosis subclínica en esta población y la BIA asociada a la ecografía del tejido adiposo detecta adiposidad en pacientes con IMC normal.