



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/1060 - El Grosor de la capa Intima-Media de la Carótida Común puede ser un buen predictor del riesgo cardiovascular

P. García Ramos^a, H.A. Correa^b, V. Sánchez Fernández^c, M. García Rivas^d, P. García Alonso^e y S. Banda Ramírez^f

^aMédico de Familia. Centro de Salud Don Benito Oeste. Badajoz. ^bMédico Residente 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Don Benito Oeste. Badajoz. ^cMédico Residente 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Don Benito Oeste. Badajoz. ^dMédico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Don Benito Oeste. Badajoz. ^eFacultad de Psicología. Universidad de Huelva. ^fEstudiante 3º año de Medicina. Universidad de Extremadura.

Resumen

Objetivos: La arteriosclerosis produce una disfunción endotelial con alteración de la pared arterial. La ecografía ha permitido la detección y la medición del grosor de la íntima-media (GIM) y el grado de placa en las arterias carótidas por un método no invasivo y no radiante. Numerosos estudios prospectivos han demostrado que un incremento del GIM tanto en la carótida común como en la carótida interna se asocian de forma independiente con el riesgo de infarto agudo de miocardio y de ictus isquémico. Nos proponemos realizar una valoración del GIM en la cohorte seleccionada, establecer variables antropométricas, clínicas, bioquímicas y terapéuticas, y evaluar la evolución de las mismas en el tiempo. A los 1, 2 y 5 años.

Metodología: Los sujetos estudiados son una muestra de los atendidos en las consultas del Centro de Salud de Don Benito Oeste y en cuya historia clínica aparece como problema de salud al menos uno de los siguientes: obesidad, hipertensión, diabetes mellitus, y trastornos del metabolismo lipídico.

Resultados: Se estudiaron un total de 138 individuos (77 hombres y 61 mujeres). El 32% de los hombres presentaron placas de ateroma, frente a un 14% de mujeres). La edad y el sexo se relacionan significativamente con la aparición de la placa.

Conclusiones: La ecografía carotídea podría ser una técnica útil en la práctica clínica para evaluar el riesgo cardiovascular, especialmente en los sujetos de riesgo intermedio y bajo. Asimismo, el establecimiento de puntos de referencia permitirá en la práctica clínica establecer la normalización y su interpretación.