



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/414 - Relación grosor íntima media carótida con glucemia en pacientes con RCV interme

C. de Casanova Peña^a, L. Gómez Sánchez^b, A. Robles Amieva^c, M. Gómez Sánchez^d, R. León González^e, Y. Canellas Criado^f y L. García Ortiz^g

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mar Báltico. Madrid. ^bMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Monovar. Zona Este. Madrid. ^cMédico Residente 2^º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dávila. Santander. ^dMédico Residente de 2^º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de la Alamedilla. Unidad de Investigación. Madrid. ^eMédico Residente de 4^º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Monovar. Zona Este. Madrid. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Monovar. Madrid. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Alamedilla. Salamanca.

Resumen

Objetivos: Evaluar la relación existente entre grosor de intima media y la medida de la glucemia en sujetos con riesgo cardiovascular intermedio.

Metodología: Estudio trasversal. Sujetos incluidos 427, edad entre 35-74 años (edad media: $60,3 \pm 8,5$), 44,7% mujeres. El grosor íntima media (GIM) de arteria carótida y la presencia de placas se midió con ecografía de carótida. Mediciones de glucemia: glucemia basal y postprandial media y la hemoglobina glicosilada (HbA1c). El RCV se estimó con la escala de SCORE.

Resultados: Score: $3,3 \pm 1,6$. GIM medio fue $0,738 \pm 0,095$ mm; GIM máximo fue $0,906 \pm 0,117$ mm. Presentaron lesión de órgano diana un 18%. Diabetes: 29,40% (17,8 con hipoglucemiantes); dislipemia: 82,1% (37% con hipolipemiantes); hipertensión: 70,3 (53,9% con antihipertensivos); glucemia basal alterada: 11,9% y obesidad: 27,6%. Glucemias media posprandial: $120,1 \pm 32,4$ mg/Dl; basal: $97,9 \pm 32,4$ mg/Dl y HbA1c: $5,9 \pm 0,9\%$. Las glucemias y la HbA1c presentaron correlación positiva con el GIM medio y con el GIM máximo, la correlación mayor fue con la HbA1c ($r = 0,191$ con el GIM medio y $0,185$ con el GIM máximo ($p = 0,001$). En el análisis de regresión múltiple, utilizando como variables dependientes el GIM medio y máximo y como variables independientes las diferentes formas de medida de la glucemia, tras ajustar por edad, sexo, índice aterogénico e IMC, sólo se mantiene asociación positiva del GIM medio y máximo y con la HbA1c; medio ($? = 0,150$; $p = 0,002$) y máximo: ($? = 0,170$; $p = 0,002$).

Conclusiones: El GIM medio y máximo presentan correlación positiva con las medidas de la glucemia, la asociación se mantiene tras ajustarla por edad, sexo, índice aterogénico e IMC solo con la HbA1c.