



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 160/2273 - Valoración de arteriosclerosis subclínica en pacientes con riesgo vascular intermedio en una Unidad de Lípidos y Prevención Cardiovascular en Atención Primaria

M. Frías Vargas<sup>a</sup>, B. López Uriarte<sup>b</sup>, F. Góngora Maldonado<sup>c</sup>, I. García Casado y N. Abadía Requeno<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Consultorio Moraleja de Enmedio. Moraleja de Enmedio. Madrid. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Humanes. Humanes de Madrid. Madrid. <sup>c</sup>DUE. Consultorio Moraleja de Enmedio. Moraleja de Enmedio. Madrid. <sup>d</sup>DUE. Centro de Salud Humanes. Humanes de Madrid. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** BAS es un estudio longitudinal, observacional en que se incluyen pacientes con riesgo vascular intermedio (RCVi) remitidos para búsqueda de arteriosclerosis subclínica con el objetivo general de valorar el uso de pruebas diagnósticas no invasivas para re-estratificar el riesgo vascular.

**Metodología:** Se incluyen sujetos > 18 años con RCVi y se excluyen aquellos con enfermedad arteriosclerótica previa (coronaria, cerebro vascular, periférica y aórtica) a los cuales se evaluaron con ecografía carotídea y femoral (búsqueda de calcificación y placas), abdominal (búsqueda de aneurisma de aorta abdominal (AAA) e índice tobillo brazo (ITB). Todas las determinaciones las realizó un único explorador. Se presentan las características basales del primer corte (n = 87 pacientes).

**Resultados:** La edad media (DE) de los sujetos incluidos es  $56 \pm 10.3$  años, 62% varones. El 72% tienen dislipemia, el 37% hipertensión arterial y el 22% diabetes. Tabaquismo activo, 37%. El 27% tienen antecedentes de cardiopatía precoz. La media (DE) de CT  $220 \pm 44$ , LDL-c  $131 \pm 37$ , HDL-c  $58 \pm 17$  y TG  $162 \pm 172$  mg/dl. Se identificó la presencia de placas y calcificación en carótidas, 12.3%, femoral, 34.8%, ITB patológico, 20%. No se ha objetivado ningún AAA.

**Conclusiones:** La valoración de herramientas no invasivas como la ecografía y la determinación del ITB permiten identificar a un porcentaje significativo de sujetos para mejorar e intensificar su riesgo vascular basal.