

## 424/570 - DETECCIÓN DE PLACAS CAROTÍDEAS EN HIPERTENSOS CON SÍNDROME METABÓLICO

J. Ramírez Torres<sup>1</sup>, A. López Téllez<sup>1</sup>, J. Boxó Cifuentes<sup>1</sup>, E. González Rodríguez<sup>2</sup>, I. Martínez Zaragoza<sup>2</sup>, A. Troyano León<sup>2</sup>, A. Adalid Ortega<sup>2</sup>, M. Frías Vargas<sup>3</sup> y M. Barbancho Fernández<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Puerta Blanca. Málaga. <sup>2</sup>Enfermera. Centro de Salud Puerta Blanca. Málaga. <sup>3</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Comillas. Madrid. <sup>4</sup>Médico de Familia. Centro de Investigaciones Médico-Sanitarias. Universidad de Málaga.

### Resumen

**Objetivos:** El hallazgo de placas aterosclerosas resulta determinante en la valoración del riesgo vascular (RV) de los individuos. Las Guías Europeas de Prevención Cardiovascular consideran su presencia como indicativa de RV muy alto. Nuestro objetivo es determinar la presencia de placas carotídeas en hipertensos con síndrome metabólico sin enfermedad cardiovascular (ECV) conocida. Además, pretendemos valorar la utilidad de la ecografía vascular en Atención Primaria (AP).

**Metodología:** Se trató de un estudio descriptivo transversal realizado en un centro de salud urbano, que forma parte de un proyecto de investigación más amplio sobre detección de aterosclerosis en hipertensión arterial mediante técnicas ecográficas. Calculamos una población de 500 hipertensos con síndrome metabólico atendidos en nuestro centro, tras excluir a los diabéticos y a los que tenían ECV conocida, al presentar directamente un RV muy alto. Se obtuvo una muestra de 50 pacientes mediante muestreo aleatorio sistemático. El tamaño muestral se determinó con un riesgo alfa de 0,90 para una precisión del 9% y para una proporción estimada del 20%. Se les realizó ecografía carotídea para determinar presencia de placa ateromatosa (grosor íntima-media  $\geq$  1,5 mm). Se analizaron variables sociodemográficas, clínicas y analíticas. Se realizó análisis estadístico descriptivo y bivariado.

**Resultados:** De los 50 pacientes estudiados, el 50% eran mujeres, con una edad media de  $60,7 \pm 7,1$  años. Fumaban o eran exfumadores el 68% y no fumadores el 32%. El 58% de los individuos presentaban sedentarismo. Los valores medios de cLDL eran de  $128 \pm 37$  mg/dl y de cHDL  $45 \pm 9$  mg/dl. Presentaban obesidad un 68%, dislipemia aterogénica un 38% y prediabetes un 68%. Se detectaron placas carotídeas en el 42% (IC95%: 28-56) de los pacientes. La edad de los sujetos con placa era superior a la de los que no la tenían ( $p = 0,04$ ). Se evidenció una asociación entre tabaquismo y presencia de placa (OR: 1,98), aunque no alcanzó la significación estadística.

**Conclusiones:** Cerca del 50% de los hipertensos con síndrome metabólico estudiados presentan placas carotídeas. La edad y el tabaquismo son los factores más relacionados. La ecografía carotídea en AP permite detectar un elevado porcentaje de pacientes con RV muy alto.

**Palabras clave:** Placa carotídea. Hipertensión arterial. Síndrome metabólico.