



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/1796 - CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN RECLASIFICADA SEGÚN GIMC EN EL SUBESTUDIO GIM-IBERIAN

R. Sánchez Rodríguez¹, E. Cano Cabo¹, A. López Téllez², J. Fernández Toro³, A. Ruíz García⁴, M. Frías Vargas⁵, A. Moyá Amengual⁶, J. García Fernández⁷, R. Abad Rodríguez⁸ y V. Pallarés Carratalá⁹

¹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital V. Álvarez Builla. Mieres. Asturias. ²Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Puerta Blanca. Málaga. ³Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Centro. Cáceres. ⁴Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pinto. Pinto. Madrid. ⁵Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Campohermoso. Humanes de Madrid. Madrid. ⁶Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa Catalina. Palma de Mallorca. Islas Baleares. ⁷Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Carbayín Bajo. Siero. Asturias. ⁸Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pola de Siero. Siero. Asturias. ⁹Especialista Medicina de Familia. Unión de Mutuas. Castellón.

Resumen

Objetivos: Dentro del estudio IBERIAN (Identificación de la población Española de Riesgo Cardiovascular y Renal) se ha llevado a cabo el subestudio IBERIAN-GIM. El objetivo de este trabajo es analizar las características de la población incluida según grosor íntima media carotídeo (GIMc) o detección de placa en aquellos pacientes con riesgo bajo o moderado estratificados por Score. Se analizan los datos para detallar las características de los pacientes que son reclasificados mediante GIMc frente a SCORE.

Métodos: IBERIAN-GIM analizó las alteraciones en el territorio carotídeo de los pacientes con riesgo cardiovascular bajo-moderado estratificados por SCORE, mayores de 30 años. Se han analizado los pacientes a los que se realizó una ecografía carotídea cumpliendo los criterios de inclusión y que su riesgo fue reclasificado.

Resultados: Se analizan los datos de 218 pacientes, 134 (61,5%) varones y 84 mujeres (38,5%), con una edad media de 63,30 años (DE 10,61), presentaron unas cifras medias de PAS 128,64 (DE 13,87) y PAD 74,72 (DE 8,80) y de colesterol total de 191,27 (DE 38,28). De estos pacientes, 43 (19,7%) eran fumadores, 81 (37,2%) exfumadores y 94 (43,1%) nunca habían fumado. En cuanto a factores de riesgo eran diabéticos 161 (73,9%), hipertensos 93 (42,7%) y dislipémicos 90 (41,3%). Inicialmente presentaban un riesgo SCORE bajo 115 (52,8%) y moderado 103 (47,2%), reclasificando mediante GIM a riesgo medio (0,8-0,99) 61 (28%) y a alto riesgo (? 1) 157 (72%). Se detectaron 116 (53,2%) pacientes con placa carotídea, la media GIMc de estos pacientes fue 0,98 (DE 0,24).

Conclusiones: Dentro de los pacientes con riesgo reclasificado del subestudio IBERIAN-GIM, el factor de riesgo más prevalente es la diabetes con un 73,9%, siendo la hipertensión y la dislipemia similares en prevalencia con algo más de un 40% cada una. Hasta el 80,3% fuman o han fumado. Más de la mitad de los pacientes reclasificados presentan placa carotídea, la media del GIMc se corresponde con riesgo moderado.

Palabras clave: Atención Primaria. Arteriosclerosis subclínica. Ecografía.