

LUNES 28 DE NOVIEMBRE 2011 (Pre defensas de Maestranter)

1.1

Título: Asociación entre hemoglobina glicada (HbA_{1c}) y grandes crisis ateroscleróticas en el diabético tipo 2. Clínica "Cira García". 2009-2012.

Autor: Dr. Adonis Arias Lambert.

Problema: ¿Existe asociación entre HbA_{1c} y enfermedad macrovascular aterosclerótica en el diabético tipo 2?, ¿Cuál es su papel, según el territorio vascular afectado? Objetivos: General: Describir el comportamiento del estado glucémico en diabéticos tipo 2 con Grandes Crisis Ateroscleróticas (GCA) atendidos en la Clínica "Cira García". Específicos: Caracterizar algunas variables demográficas de interés. Determinar los nexos de asociación entre HbA_{1c} y GCA. Identificar la influencia de la HbA_{1c} al daño macrovascular, según el territorio arterial comprometido. Determinar la coexistencia de otros factores de riesgo cardiovascular. Metodología: Estudio, observacional analítico, en DM2 > 35 años de edad y > 1 año de diagnóstico, que ingresaron en la Clínica "Cira García" con diagnóstico de GCA, periodo mayo 2009-2011. Entre las variables se operacionalizó tipo de GCA que incluyó, síndrome coronario agudo (SCA), enfermedad cerebrovascular (ECV) y enfermedad arterial periférica (EAP). Los controles fueron DM2 sin evidencias de GCA. Los datos se almacenaron en Excel. Se utilizó el SPSS-10. Resultados: Se registraron 96 GCA con 199 controles, 85 % de pacientes tenía entre 50-69 años, predominó sexo masculino 56,3 %, el SCA (60,4%) fue el evento más común, seguido las ECV (27,1%) y EAP (12,5 %), la HbA_{1c} se comportó de manera similar en ambos grupos 7,4 % el estudio y 7,2 % el control, y se correlacionó mejor con la EAP (8 %), mientras la glucemia fue 8,08 el control y 7,35 mmol/l el estudio. La circunferencia de cintura (CC) fue 104,54 en hombres con GCA y 97,28 en controles de igual sexo, comportamiento similar en mujeres. Conclusiones: La HbA_{1c} se comportó similar en ambos grupos, mejor correlación con EAP, la CC, IMC, e HTA, fueron los FR vascular, no glucídicos, más representativos en grupo estudio.

1.2

Título. Pesquijaje, evaluación y seguimiento de prediabetes en el Policlínico Antonio Guitera durante el año 2010

Autor Dra. Rosa Benavides Matamoros

Instituciones: Policlínico Antonio Guitera Holmes, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: La Diabetes Mellitus ha incrementado su incidencia en los últimos años constituyendo una verdadera epidemia, su asociación a la obesidad y a la inactividad física la favorece, es necesario actuar en un periodo preclínico (La Prediabetes). Propósito: Pesquisar, intervenir y precisar la evolución de los pacientes con prediabetes en el área de salud del Policlínico Antonio Guitera Holmes. Método: Se realizó un estudio prospectivo, en los consultorios del área de salud del Policlínico Antonio Guitera. Municipio Habana Vieja, durante el periodo del 2010. Resultados: De una población de 1174 habitantes, 115 pacientes constituyeron la unidad de análisis, hasta la fecha hemos estudiado 44 pacientes para un 38,2 %, predominando en el grupo las edades de 50 - 64 años, con 18 pacientes para un 41%, dentro de las categorías de prediabetes la GAA fue de 18 casos para un 41%, en la encuesta Findrisc, el sedentarismo fue de 70 % y de los factores de riesgo de diabetes al inicio la hiperlipidemia fue de un 38 % controlada en 19 casos para un 73%, el IMC controlado en 81% y disminuido el sedentarismo en 23 pacientes, al año solo 2 evolucionaron a la diabetes. Conclusiones: Esto corrobora que la intervención multifactorial en la etapa preclínica detiene o demora la aparición de la diabetes.

1.3

Título: Evaluación anatomofuncional cardiovascular de pacientes con malnutrición por exceso. Hospital "Calixto García". 2009-2011

Autores: Dra. Iliana Cabrera Rojo, Dr. Francisco Rodríguez Martorell, Dra. Rita del Carmen Ruiz Gutiérrez, DrCs Nivaldo Hernández Mesa.

Instituciones: Hospital Universitario "General Calixto García", CIRAH.

Introducción: Un índice de masa corporal elevado se asocia con mayor riesgo de enfermedades cardiovasculares. Problema: es posible detectar precozmente alteraciones en la hemodinámica cardiovascular y anatomía del corazón en sujetos con exceso de peso corporal sin antecedentes de cardiopatía isquémica? Objetivo general: identificar modificaciones en hemodinámica vascular, geometría cardíaca y capacidad física en sujetos con malnutrición por exceso. Metodología: estudio descriptivo, observacional y transversal en sujetos del consultorio 628 del policlínico "Enrique B Neninger", Habana del Este, y consulta de cardiología del hospital "Calixto García" desde febrero 2010 a julio 2011. Se clasificaron en normopeso (n=30), sobrepeso (n=38) y obeso (n=38). Se les realizó prueba ergométrica, ecocardiograma y complementarios de laboratorio clínico. Resultados: Edad promedio 43 años. Hubo igualdad de género. Predominó color de piel blanca (51.4%). En los factores de riesgo el sedentarismo y la hipertensión arterial predominaron en obesos y sobrepesos. En la prueba ergométrica se halló menor frecuencia cardíaca y mayor presión arterial al máximo esfuerzo en obesos. La respuesta hipertensiva fue en más del 40% y hubo capacidad física baja en este grupo. Se hallaron diferencias significativas entre obesos y normopeso en diámetros de cavidades, grosor de paredes y masa del ventrículo izquierdo. El remodelado concéntrico predominó en obesos. La disfunción diastólica se observó tanto en sobrepeso como en obesos. Hubo diferencias entre obesos y normopeso en el ácido úrico, colesterol y triglicéridos. Conclusiones: en sujetos con malnutrición por exceso, la presión arterial se altera precozmente y hay capacidad física baja, mientras que la geometría del corazón se modifica, con disfunción diastólica.

1.4

Título: Hipertensión Arterial, colesterol y triglicéridos en adultos menores de 60 años. Consultorio 6. Policlínico Vedado. Años 2008 - 2009.

Autor: Dr. Rubén García López de Villavicencio

Institución: Policlínico Vedado

Introducción -La Hipertensión arterial y los valores no deseables de colesterol y triglicéridos son considerados factores de riesgo independientes de aterosclerosis, así como entidades propiamente dichas, que repercuten de manera negativa en el estado de salud del individuo, la familia y la comunidad, con un incremento de la morbimortalidad cada vez a edades más tempranas de la vida. Propósito: Relacionar Hipertensión arterial, y valores de colesterol y triglicéridos en pacientes menores de 60 años en el Consultorio 6 del Policlínico Universitario Vedado. Problema ¿Cómo se comportan la Hipertensión Arterial (HTA) y los valores de colesterol y triglicéridos en adultos menores de 60 años de un área del Policlínico Vedado? Metodología: Se realiza un estudio observacional descriptivo transversal, de base poblacional, a adultos de 20 a 59 años pertenecientes al Consultorio Médico de la Familia número 6 del Policlínico Universitario Vedado. Las variables estudiadas son edad, sexo, cifras de Tensión Arterial en el momento del estudio, Antecedentes Patológicos Personales (APP) de Hipertensión Arterial, y determinación de colesterol y triglicéridos. Resultados. Se estudiaron 845 pacientes de ellos 255 presentaron antecedentes de HTA lo que representa el 30.18 % del total de la población estudiada. Hasta el momento se han realizado complementarios un total de 151 pacientes de ellos el 13,25 % presentaron dislipidemias. Conclusión: La prevalencia de

HTA es elevada en los adultos jóvenes relacionándose en un importante número de ellos cifras de colesterol no deseables.

1.5

Título: Estudio preliminar. Adherencia terapéutica en hipertensos esenciales. Policlínico Universitario Rampa 2010 -2013.
Autores: Dra. MSc. María de la Concepción Orbay Araña, DSc. Libertad Martín Alfonso. MSc. Miguel Eusebio Marín Díaz.
Instituciones: Policlínico Universitario Rampa. Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana.

Introducción: Actualmente un asunto difícil que enfrenta la salud pública contemporánea es “el incumplimiento o falta de adherencia” de los pacientes al tratamiento prescrito. Esto unido a las modificaciones que se ha logrado en el cuadro epidemiológico del país, pasando las enfermedades crónicas a ser un problema de salud en todos los grupos de edades ha sido entre otras la justificación para que se estudien los factores que contribuyen a que se desarrollen comportamientos no saludables que aumentan la incidencia y prevalencia de enfermedades como la hipertensión arterial que se comporta como factor de riesgo de la aterosclerosis.
Propósito: Caracterizar la adherencia terapéutica, proponer un programa de intervención para incrementar el conocimiento de los factores que intervienen en el paciente con hipertensión arterial en función del cumplimiento terapéutico.
Método: Se realiza un estudio epidemiológico observacional, descriptivo, de corte longitudinal prospectivo, donde se explora el nivel de Adherencia Terapéutica en 144 pacientes hipertensos esenciales, mayores de 18 años pertenecientes al Local 10 del Policlínico Rampa.2010 -2013..Se caracteriza el nivel de Adherencia Terapéutica, instrumento de Evaluación Martín – Bayarre- Grau (ENSAP-2007)
Resultados: El nivel de Adherencia Terapéutica en los pacientes hipertensos se comporta entre los rangos de adherido parcial y total. Los grupos de edades más frecuentes son de 58 a 67 , seguidos de 68 a 77 años, predominio del sexo femenino y de factores de riesgo como adicción tabáquica, hiperlipoproteïnemia y obesidad, a expensas del sexo masculino. **Conclusiones:** Entre otros factores el trínomio médico/servicios de salud/familia, resulta la clave para una adecuada Adherencia Terapéutica.

1.6

Título: Estratificación del riesgo cardiovascular en hipertensos institucionalizados
Autores: Dra. Gloria M. Pazos Blanco, Dr. Oscar Alonso Chil,
Instituciones:, HCQ 10 de octubre, Hogares de Anciano Lidia y Clodomiro, y General Peraza, CIRA H

Introducción: Durante el presente siglo más personas sobrepasan las barreras cronológicas de la senectud, lo que constituye un reto para la sociedad actual, siendo la Hipertensión arterial (HTA) la primera causa de morbilidad en este grupo poblacional. El anciano hipertenso institucionalizado cuenta con una red social en función de cuidadores cruciales lo que coadyuva a su control. Problema ¿Qué grado de control tiene esta población? ¿Qué estratificación del riesgo cardiovascular según valores tensionales presentan? **Método:** Se realiza un estudio descriptivo longitudinal y prospectivo de todos los hipertensos seniles del Hogar Lidia y Clodomira, y General Peraza, del municipio 10 de octubre. Se toma como grupo control a hipertensos seniles del Policlínico Lawton, en el propio municipio. La población hipertensa geriátrica, es caracterizada por variables demográficas y antropométricas, así clasificación de la HTA. otros factores de riesgo asociados , daño órgano diana, tratamientos empleados y estratificación del riesgo cardiovascular según valores de la tensión arterial. **Resultados:** Aún en fase de terminación.

1.7

Título: Hipertensión Arterial y factores de riesgo asociados en mujeres en edad fértil de un consultorio del Policlínico Universitario Vedado.
Autores: Lic. Zoe Alonso Díaz, Msc. Marco J. Albert Cabrera, Dra. Yaima C. Pino Peña, Lic. Arelis Reyes Expósito.
Instituciones: Policlínico Universitario Vedado. Centro de Investigaciones y Referencias de la Aterosclerosis de La Habana.

Introducción: Dentro de las premisas de salud reproductiva juega un papel trascendental la atención a la salud preconcepcional, sin embargo muchas mujeres llegan al embarazo padeciendo hipertensión arterial crónica sin saberlo, por lo que nos preguntamos ¿Cuáles serán los factores de riesgo más frecuentes en las mujeres en edad fértil que están incidiendo en la aparición temprana de hipertensión arterial? **Propósito:** Identificar los factores de riesgo relacionados a la hipertensión arterial más frecuentes en la edad fértil. **Metodología:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo, corte transversal y base poblacional, a 384 mujeres en edad fértil pertenecientes al consultorio # 6 de l Policlínico Universitario Vedado, en el año 2008. **Resultados:** El 50.26% de las féminas presentaron afectación de las cifras tensionales. De manera general los factores de riesgo explorados mostraron una prevalencia elevada, a excepción del consumo de bebidas alcohólicas, siendo la obesidad central, los antecedentes familiares y el tabaquismo los más representativos (70%, 60% y 35.67% respectivamente). **Conclusiones:** Existió un incremento en la prevalencia de las alteraciones de la tensión arterial, el peso corporal y demás factores de riesgo con la edad, obteniéndose los mayores resultados en edades perimenopáusicas.

1.8

Título: Factores de riesgo ateroscleróticos en enfermos renales crónicos con síndrome metabólico.
Autor: Dra. Omaris González Rubido.

Introducción: La aterosclerosis, trastorno del metabolismo general que comparte con la Enfermedad Renal Crónica (ERC) los mismos factores de riesgo y daño vascular aterosclerótico; ambas contribuyen a la aparición del síndrome metabólico (SM), como expresión de disfunción endotelial.
Propósito: Determinar los factores de riesgo ateroscleróticos en los enfermos renales crónicos con síndrome metabólico y la asociación entre estas dos patologías. **Método:** Se realizó un estudio observacional, analítico, retrospectivo, tipo caso – control en pacientes que reciben asistencia médica en el HMC: Dr. Luis Díaz Soto, desde marzo del 2009 a marzo del 2011. **Resultados:** La unidad de análisis la constituyeron 297 pacientes, organizados en dos grupos (casos y controles), con 96 y 201 pacientes respectivamente, el grupo casos portadores de ERC en sus diferentes estadios y SM (según criterios del ATP-III): encontramos un predominio de factores de riesgo tales como: HTA 98 casos (32,99%)(OR:67,72); circunferencia abdominal 115 (38,72%) (OR: 13,1); HDL-c disminuida 82 (27,94%) (OR: 2,8); colesterol total 66 (22,22%) (OR: 12,56); hiperglucemia 45 (15,15%) (OR: 28); fumadores 84 (22,28%) (OR: 1,23); ingestión de bebidas alcohólicas 202 (68,01%) (OR: 0,30); café 225 (75,75%) (OR: 1,45); hipertriglicéridemia 99 (33,33%) (OR: 15,55); obesidad 28 (9,4%) (OR: 11,4); sobrepeso 70 (23,56%) (OR: 0,46); predominó la ERC - E- 2 con 37 casos (38,54%); en ambos grupos el color de la piel blanca fue el más representado con 166 (55,89%) pacientes. Se calculó un intervalo de confianza del 95%. **Conclusiones:** La circunferencia abdominal, hipertriglicéridemia, sobrepeso y obesidad, HTA, HDL-c disminuidas, hipercolesterolemia e hiperglucemia en orden de aparición fueron los factores de riesgo más prevalentes, desempeñando un importante rol los hábitos tóxicos. La HTA, hiperglucemia, hipertriglicéridemia, circunferencia abdominal, hipercolesterolemia, obesidad y sobrepeso en orden, fueron los OR mayores.

1.9

Título: Microalbuminuria como marcador de riesgo cardiovascular en diabéticos tipo 2. Hospital "Enrique Cabrera". 2009-2011.
Autor: Dr. José de la Caridad Padilla González.
Instituciones: Hospital General Docente "Enrique Cabrera". Centro de Investigaciones y Referencia de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: La Diabetes Mellitus es la enfermedad endocrina más frecuente, es la causa más común de enfermedad renal terminal y uno de los mayores factores para desarrollar enfermedad cardiovascular. La presencia de microalbuminuria es la señal predictiva más importante de daño renal y cardiovascular.
Propósito: Determinar la presencia de Microalbuminuria en pacientes diabéticos tipo 2, relacionándola con Enfermedad Cardiovascular.
Método: Se realizó un estudio observacional, analítico, el universo estuvo constituido por todos los pacientes con diabetes mellitus tipo 2, vistos en consulta especializada de Marzo 2009 a Diciembre del 2010.
Resultados: Se estudiaron 180 diabéticos, 150 mujeres (83%) y 30 hombres (17%), los grupos etáreos más numerosos fueron de 40-59 (63 pacientes) y 60-69 (69 pacientes). El 66,7 de los diabéticos tuvieron microalbuminuria negativa. El 50% de los pacientes con más de 10 años de evolución de la enfermedad tuvieron microalbuminuria positiva, mientras que el 33% de los que sobrepasaron los 15 años fueron positivos. El 80% de los diabéticos con microalbuminuria negativa no tenían enfermedad cardíaca. El 33,3 % de los pacientes con microalbuminuria entre 20-49 mg/L tenían cardiopatía isquémica, el 64,2% de los que tenían entre 50-100 mg/L, y el 66,6 de los que presentaron más de 100 mg/L.
Conclusiones: Esto corrobora que a medida que aumenta el grado de microalbuminuria, también se eleva la presencia de Cardiopatía Isquémica en nuestros pacientes de forma proporcional. La microalbuminuria constituye según la bibliografía consultada un factor predictor y marcador de enfermedad cardiovascular en diabéticos tipo 2.

1.10

Título: Hipertensión Arterial y valores de glucemia en adultos con obesidad abdominal. Consultorio 6. Policlínico Vedado. Años 2008-2009.

Autor: Dra. Liz Caballero González
Institución: Policlínico Vedado

Introducción. La obesidad es un síndrome de etiopatogenia multifactorial caracterizado por un aumento del tejido graso; esta patología en forma directa o a través de sus enfermedades asociadas, reduce las expectativas de vida de quienes la padecen.
Propósito: Describir el comportamiento de la Hipertensión Arterial y las cifras de Glucemia en adultos con obesidad abdominal en un consultorio médico del policlínico Vedado.
Problema ¿Cómo se comportan la Hipertensión Arterial (HTA) y los valores de glucemia en adultos con obesidad abdominal del Consultorio 6 del Policlínico Vedado?
Metodología: Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal, de base poblacional, en adultos de un área de salud para determinar la prevalencia de obesidad abdominal y su relación con la Hipertensión arterial y los valores de glucemia. Para la recolección de la información utilizamos el Modelo de recolección del dato primario del CIRAH. Se evaluaron variables como edad, sexo, circunferencia de la cintura, tensión arterial y valores de glucemia.
Resultados: Se estudiaron un total de 1419 pacientes mayores de 20 años de edad de ellos 579 presentaron alteraciones de la circunferencia de la cintura lo que representa una prevalencia de obesidad abdominal de un 40.8%. con predominio del sexo femenino.
Conclusiones: La obesidad abdominal es un factor de riesgo que está presente en casi la mitad de la población estudiada con un predominio en las mujeres después de los 60 años de edad de ellos. Encontrándose muy relacionado con la hipertensión y la pre hipertensión. Un tercio de los pacientes con obesidad abdominal presentan valores no adecuados de glucemia

1.11

Título: Factores de Riesgo Aterogénicos y tipo de Enfermedad Cerebrovascular según diagnóstico Clínico-Tomográfico.

Autor: Alina J. Vallejo Ramírez.
Instituciones: Hosp. General Docente "Lepoldito Mínez"-CIRAH

Introducción: La Enfermedad Cerebrovascular (ECV) constituye la 3ra. causa de muerte y la principal fuente de discapacidad en nuestro país y es la Tomografía Computarizada (TC) simple de Cráneo el método más rápido y seguro para su diagnóstico; pudiendo diferenciar precozmente todos los cambios ocurridos en los distintos tipos de ictus. Se deben distinguir entre las dos formas mayores de ECV, isquémica versus hemorrágica y diferenciar los subtipos y variedades etiológicas que pueden diferir en su manejo.
Objetivo: Determinar la relación existente entre Factores de Riesgo Aterogénicos (FRA) y el diagnóstico Clínico-Tomográfico de la ECV de acuerdo a los hallazgos encontrados.
Material y Método: Se realizó un estudio observacional, descriptivo transversal, escogiendo las historias clínicas de los pacientes con diagnóstico clínico-tomográfico de ECV ingresados en nuestra institución, desde enero del 2009 a diciembre del 2011.
Resultados: Se han estudiado 104 pacientes, encontrándose una media para la edad de 72 años, predominó el sexo femenino y la raza blanca. Entre los FRA la HTA, el tabaquismo y las cardiopatías fueron más frecuentes; más del 65% de los pacientes tenían dos o más factores de riesgos asociados. El Infarto Isquémico se diagnosticó en el 55% de los pacientes, encontrándose por TAC que el hemisferio más afectado fue el izquierdo con lesiones a nivel de ganglios basales, capsula interna y la cortical parietal, en territorio de arteria cerebral media izquierda; existiendo relación clínica al predominar la hemiplejía derecha directa y proporcional con la afasia motora. Se detectó Infartos antiguos en el 12% de los casos.

1.12

Título: Aportes de los métodos de imagen no invasivos a las funciones clásicas, en la estimación del riesgo cardiovascular.

Autor: Dr. Eddy W. Olivares Aquiles
Instituciones: Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular, Centro de Investigaciones y Referencia de Aterosclerosis de La Habana

Introducción: La estimación del riesgo cardiovascular constituye una herramienta de vital importancia. Con el diagnóstico de aterosclerosis subclínica con métodos de imagen no invasivos, las estrategias de prevención secundaria estarían mejor diseñadas.
Objetivo: Evaluar la contribución de los métodos de imagen a las funciones clásicas en la estimación del riesgo cardiovascular.
Material y método: Se evaluaron 198 pacientes asintomáticos provenientes del departamento de Cardiología Preventiva. Se calculó el riesgo cardiovascular por las funciones clásicas y por los métodos de imagen. Se determinó la concordancia y la correlación entre ellos.
Resultados: La edad promedio fue de 54.4 ± 9.24 años, 60.1% eran mujeres. La mayoría se clasificaron de bajo riesgo: OMS (78,1%), Framingham (56.7%), Score de Ca (83.3%) y GIMc (79.3%). El 41.4% presentaron algún grado de calcificación coronaria y 20.7% un GIMc 1mm. En el análisis multivariado el sexo masculino, la dislipidemia y la edad ≥ 65 años mostraron asociación estadísticamente significativa ($P < 0.01$). La concordancia entre el RCV estimado por el Score de Ca y por las funciones clásicas fue insignificante, ($k=0,176$ y $k=0,151$ respectivamente) y la correlación entre el riesgo cardiovascular (OMS) con el GIMc y el score cálcico $=0$ ó >0 fue débil. El GIMc tuvo un grado de acuerdo discreto con el score cálcico ($k=0.358$) y con la severidad de este mostró una correlación débil ($Z = -0.344$, $r_s = -0.3449$).
Conclusiones: Existe poca concordancia y correlación entre las funciones clásicas y los métodos no invasivos,

estos reclasificaron sobre todo a los pacientes de riesgo intermedio y alto.

1.13

Título: Factores de riesgos de sobrepeso y obesidad en un círculo infantil.

Autores: Dra. Niurelkis Suárez Castillo, Dra. Ela Céspedes Miranda, Dra. Kenia M Rodríguez Oropesa, Dr. Ernesto Morales Morales, Tec. Esperanza Castro Leyva, Lic. Elsa Agüero Argilagos, Dra. Ionmara Tadeo Oropesa

Instituciones: FCM "Calixto García", FCM "Julio Trigo López", Hospital Aballí y el Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: El incremento de la obesidad infantil es alarmante. La persistencia en la adultez es causa de una alta tasa de morbi mortalidad por enfermedades cardiovasculares. Propósito: Esta investigación se realizó con el objetivo de detectar tempranamente los niños sobrepesos y obesos del círculo infantil Volodia, de Arroyo Naranjo; así como de algunos factores de riesgos asociados. Método: Se estudiaron 122 niños de 1 a 5 años de edad de ambos sexos (59 mujeres y 63 varones) pertenecientes a dicho círculo infantil. Se determinó el grado de asociación de la obesidad con otros factores de riesgos como el peso al nacer, el sexo, los antecedentes familiares, los hábitos dietéticos y la actividad física. Resultados: Prevalencia de sobrepeso y obesidad de 9% y 7.4%, respectivamente, existía asociación entre la alteración del estado de nutrición por exceso y las variables: antecedentes familiares de obesidad ($X^2= 5.690$ $p = 0.17$ (<0.05), el bajo peso y el macrofeto al nacer ($X^2= 6.348$ $p = 0.042$ (<0.05)). Conclusiones: Existe una tendencia al aumento de sobrepeso y obesos en estos niños. Se asociaron con mayor frecuencia a esta malnutrición los antecedentes familiares, el bajo peso y el macrofeto al nacer. Hubo una tendencia a presentar una dieta sin límites y poca actividad física.

1.14

Título: Evaluación de algunos Factores de riesgo ateroescleróticos relacionados con la evolución y pronóstico de la retinopatía Diabética.

Autor: Dra Lysis Muñiz Alvarez.

Introducción: La Retinopatía Diabética es una enfermedad oftalmológica provocada por las complicaciones microangiopáticas crónicas de la Diabetes Mellitus, y es la principal causa de ceguera en los pacientes que padecen la enfermedad. Propósito: Conocer la influencia de factores de riesgos ateroescleróticos como el mal control glucémico, la Hipertensión Arterial, el perfil lipídico alterado, y la Nefropatía diabética asociada en el pronóstico y evolución de la retinopatía diabética en la población estudiada. Método: Se realizó un estudio de cohorte con los pacientes con diagnóstico previo de Diabetes Mellitus tipo 2, mayores de 18 años del área del Policlínico Plaza que se atienden en la Consulta Integral de Diabetes Mellitus, para ello se utilizó el MRDP del CIRAH. Por su importancia y por el hecho de que un gran número de estos factores de riesgos ateroescleróticos se pueden eliminar o atenuar y de esta forma evitar o retardar la aparición de la Retinopatía diabética hemos decidido realizar este estudio para evaluar una estrategia de Prevención en la Atención Primaria. Resultados: Se estudiaron 100 pacientes con un predominio del sexo femenino. El 48% de los estudiados tenía un tiempo de evolución mayor de 10 años. La hipertensión arterial, 64%, la cataratas, 40%, la retinopatía no proliferativa, 74% y la retinopatía esclerohipertensiva 48% fueron las alteraciones de la salud que prevalecieron. Conclusiones: El control metabólico en la Diabetes Mellitus tipo 2 mejoran la evolución de la Retinopatía diabética.

1.15

Título: Impacto del ácido úrico en una población hipertensa con cardiopatía isquémica

Autores: Ela Céspedes, Marisol Peña, José Castillo.

Instituciones: FCM "Calixto García", Instituto de Neurología y Neurocirugía, FCM "Fajardo". CIRAH

Introducción: El factor causal de la Cardiopatía isquémica (CI) es la aterosclerosis. La Hipertensión Arterial es un factor de riesgo. Los mecanismos fisiopatogénicos de estas entidades confluyen en el establecimiento de un estrés oxidativo, dado por una relación anormal entre especies oxidantes, y antioxidantes como el ácido úrico. La relación entre los niveles de ácido úrico, estrés oxidativo y diversas condiciones cardiovasculares aún es controvertida. Propósito: Describir la concentración de ácido úrico y otros marcadores de estrés oxidativo en hipertensos con antecedentes de CI. Metodología: Estudio descriptivo, se determinó ácido úrico, peroxidación lipídica (TBARS), actividad fosfolipasa A₂, catalasa, y perfil lipídico, en 80 hipertensos, de los cuales 25 tienen antecedentes de CI. El tercer grupo está constituido por personas con antecedentes de CI no HTA y un cuarto grupo control. Resultados: La concentración de ácido úrico es mayor en pacientes hipertensos que en los no hipertensos (362.81 ± 120.87 vs 276.86 ± 145.76 $\mu\text{mol/L}$; $p=0.0012$); resultado similar al encontrado en hipertensos con cardiopatía isquémica en relación con las personas con antecedentes de CI no hipertensas (355.10 ± 130.10 vs 259.78 ± 97.01 ; $p=0.0110$). Sin embargo, no hay diferencias en hipertensos con CI en relación con los que no presentan CI (355.10 ± 130.10 vs 362.81 ± 120.87 ; $p=0.3985$), ni entre los no hipertensos con y sin CI (259.78 ± 97.01 vs 276.86 ± 145.76 ; $p=0.3435$). Este comportamiento es similar al observado para otros indicadores de estrés oxidativo como TBARS y FLA₂, cuya concentración y actividad fueron superiores en todos los grupos en relación con el control. Conclusiones: La presencia de CI no es suficiente para que se produzca aumento en la concentración de ácido úrico en hipertensos; aunque sí se produce un aumento de este metabolito en la HTA en correspondencia con el desbalance oxidativo.

1.16

Título: Repercusión morfológica de la aterosclerosis y sus factores de riesgo en los cambios degenerativos de la válvula aórtica en autopsias.

Autor: Dr. Liván Cruz Benítez

Instituciones: Hospital General Docente "Comandante Pinares", Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: La estenosis aórtica calcificada degenerativa relacionada con la edad es en la actualidad la causa más frecuente de estenosis aórtica en el adulto. Aunque en otro momento se consideró que la estenosis aórtica representaba el resultado de años de la tensión mecánica normal sobre la válvula, se está imponiendo la teoría de que el proceso degenerativo representa cambios proliferativos e inflamatorios con acumulación de lípidos, estimulación de la actividad de la enzima convertora de angiotensina e inflamación por macrófagos y linfocitos T. Propósito: Determinar los cambios morfológicos que se presentan en la válvula aórtica de pacientes que fallecen por enfermedades relacionadas con la aterosclerosis y sus factores de riesgo utilizando autopsias. Método: Se realizó un estudio analítico de casos y controles utilizando los protocolos de necropsias de pacientes mayores de 18 años en el Hospital General Docente "Comandante Pinares" en los años 2009 y 2010. A todos se les midió el orificio valvular aórtico. Se conformaron dos grupos muestrales, un grupo estudio, fallecidos donde la aterosclerosis se describió como causa básica de muerte y un grupo control donde la causa básica no fue ateroesclerótica. Se registraron los factores de riesgo hábito de fumar, hipertensión arterial y Diabetes Mellitus. Se

excluyeron los pacientes con valvulopatía aórtica congénita, reumática o por endocarditis infecciosa. Se utilizó la media aritmética y se realizaron pruebas de comparación de medias. Resultados: Se revisaron un total de 447 protocolos de necropsias, de ellos 263 conformaron el grupo estudio y 184 el grupo control. En ambos predominó el grupo de más de 65 años y el sexo masculino. Las mujeres de más de 65 años del grupo estudio tuvieron el menor valor medio del orificio valvular con 1,3 cm. La HTA se asoció al menor valor medio del orificio valvular en ambos grupos, siendo de 1,4 en el grupo estudio. Las mujeres del grupo estudio presentaron las medias más bajas del orificio cuando eran fumadoras e hipertensas con cifras de 1,1 cm y 1,3 cm respectivamente. El grupo mayor de 65 años tuvo un valor medio de 1,3, el más bajo de la serie, cuando combinaba diabetes mellitus con hipertensión arterial. Conclusiones: Esto corrobora que la Enfermedad Aterosclerótica y sus factores de riesgo se asocian a cambios degenerativos más severos y precoces del aparato valvular aórtico.

I.17

Título: Relación entre la Adiposopatía y el daño vascular aterosclerótico medido a través del Sistema Aterométrico.

Autor: Idelmys Alarcón Arango.

Instituciones: HMC Dr. Luis Díaz Soto, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: Las alteraciones cualitativas de la grasa se conocen como Adiposopatía, están en el centro patogénico de las alteraciones que facilitan el proceso aterogénico. Se pueden determinar patrones morfológicos del tejido graso que sustentan esta Adiposopatía y que a su vez se asocian con el daño vascular aterosclerótico. Se tratará de asociar esta al grado de lesión vascular a través del Sistema Aterométrico. Problema: ¿Existe asociación entre las alteraciones morfológicas de la Adiposopatía con el daño vascular aterosclerótico y su intensidad, a través del Sistema Aterométrico?. Propósito: Determinar las características estructurales que definen la Adiposopatía en fallecidos y el daño vascular utilizando el Sistema Aterométrico. Método: Se realizó un estudio observacional analítico de corte transversal desde enero del 2010 hasta agosto del 2011. Resultados: En los casos estudiados hubo un predominio del sexo masculino en la sexta y séptima década de la vida en un 58 %. La Diabetes Mellitus en un 28 % y la HTA 73 % fueron los factores de riesgo más frecuentes en ambos grupos de estudio. La hipertrigliceridemia con una Media de 2,01; la hiperglucemia (7,8) y el aumento de la cintura abdominal (90 cms) fueron las variables más encontradas en ambos grupo. La hipertrigliceridemia, la hiperglucemia estuvo relacionada directamente con los hallazgos anatomopatológicos correspondientes con la Adiposopatía así como la aterosclerosis severa de la aorta y la coronaria derecha y descendente anterior según las determinantes del sistema aterométrico. Conclusiones: El desarrollo de la Adiposopatía y del proceso aterosclerótico es más intenso en los pacientes con Síndrome metabólico e HTA y Diabetes Mellitus como factores de riesgo,

I.18

Título: El Tejido Adiposo Epicárdico (TAE) como posible factor predictor de la aterosclerosis coronaria según grupo de edades.

Autores: Dr. Juan Carlos Pérez Cárdenas, Dra. Midalys Casa de Valle Castro

Instituciones: Hospital CQ "Freyre de Andrade"; Hospital Militar "Carlos J. Finlay"; Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana.

Introducción: Este tejido adiposo es un depósito de grasa visceral en la contigüidad anatómica y funcional del miocardio y las arterias coronarias, constituye un reservorio de triglicéridos y estas características pudieran influir en la aterogénesis coronaria

porque no existe una línea de fascia fibrosa que impida la difusión de ácidos grasos libres y adipokinas, entre esta grasa y los vasos subepicárdicos. Propósito: Establecer la relación que existe entre el peso de la grasa epicárdica y la intensidad de la lesión aterosclerótica, según grupo de edades, aplicando el Sistema Aterométrico, en una serie consecutiva de necropsias clínicas. Metodología: Se realizará un estudio descriptivo de los corazones de fallecidos necropsiados en los Hospitales "Freyre de Andrade" y Hospital Militar Central "Carlos J. Finlay", en el tiempo comprendido entre el 1 de mayo del 2010 y 30 de septiembre del 2011. Se disecciona y pesa la grasa epicárdica de 134 corazones y se relaciona con la intensidad de la aterosclerosis coronaria aplicando el Sistema Aterométrico. Resultados: El peso del TAE aumenta con la edad, representando el 11,84% en el grupo de menos de 69 años y el 13,54% en los mayores de 79 años. Para todos los grupos de edades el peso del TAE fue mayor en el sexo masculino. Las variables que miden mayor intensidad de ateromatosis (Y-Z), estuvieron relacionadas con los grupos de edades que mostraron mayor peso del TAE (p = 0,05). Conclusiones: El mayor peso del TAE está relacionado con la gravedad de la lesión aterosclerótica.

I.19

Título: Tejido adiposo epicárdico como posible predictor del grado de aterosclerosis coronaria. Impacto de algunos factores de riesgo.

Autores: Dra.: Midalys Casa de Valle Castro., Dr: Juan Carlos Pérez Cárdenas.**

Institución: * Hospital Militar Central Dr. Carlos Juan Finlay., ** Hospital Clínico Quirúrgico General Freyre de Andrade.

Introducción: El Tejido Adiposo Epicárdico (TAE), constituye un reservorio de triglicéridos que suple ácidos grasos libres para la producción de energía por el miocardio, produciendo además adipokinas y compartiendo un origen embriológico común con el tejido graso mesentérico y omental, puede influir en la aterogénesis coronaria porque no hay una línea de fascia fibrosa que impida la difusión de ácidos grasos libres y adipokinas, entre ella y los vasos subepicárdicos, así como con el miocardio. La ecocardiografía permite evaluar el engrosamiento del TAE pero la angiografía coronaria no proporciona una imagen de calidad para la detección de la placa de aterosclerosis. Propósito: Establecer la relación existente entre la masa de grasa epicárdica y el proceso aterosclerótico en las tres coronarias epicárdicas principales aplicando el Sistema Aterométrico, en una serie consecutiva de necropsias clínicas. Material y método: Estudio longitudinal y prospectivo de todos los fallecidos con 18 años o más, de ambos sexos, necropsiados en el Hospital Militar Central Carlos J Finlay" desde el 1 de mayo del 2010 al 30 de octubre del 2011. Se estudiarán 134 corazones,. Se realizará la disección de las arterias coronarias, se estudiarán según el Método Aterométrico, a continuación se procederá a separar el tejido graso adyacente al músculo cardíaco en su totalidad y se pesará. Resultados: Las variables del sistema aterométrico que se relacionan con la gravedad del desarrollo del proceso aterosclerótico sus medias son mayores en los grupos de mayor porcentaje de tejido adiposo epicárdico. Conclusiones: El porcentaje de tejido adiposo epicárdico es mayor en el sexo masculino.

I.20 Dra. Magalys Segreo Martínez

I.21

Título. Enfermedad periodontal y factores de riesgo cardiovasculares en una población de trabajadores de la unidad Combinado del Este. 2011.

Autor. Dr. Rodolfo Martínez Casanova.

Instituciones: Hospital Nacional de Internos, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: La periodontitis se ha asociado con el incremento de riesgo de aparición de enfermedad coronaria, debido a que ambas patologías presentan algunas características comunes como la edad, el sexo y el hábito tabáquico, entre otras. Existen muchas similitudes entre la patología vascular inducida por bacterias y la historia natural de la aterogénesis. El principal mecanismo de acción entre la periodontitis y la cardiopatía isquémica radica en el efecto que las bacterias y sus endotoxinas producen sobre las reacciones inflamatorias, los procesos hemostáticos y las alteraciones en el metabolismo. **Propósito:** Se desea conocer si existe asociación entre la enfermedad periodontal y la aterosclerosis, representada tanto por sus factores de riesgo como por sus consecuencias orgánicas, en una muestra de intención. **Método:** Estudio de investigación-desarrollo, observacional, descriptivo y transversal de una muestra a intención donde se estudian los factores de riesgo ateroscleróticos en una población y la presencia de enfermedad periodontal en la muestra. Se resumirá mediante totales, porcentajes y tasas de prevalencia de los factores cardiovasculares y las enfermedades de esta etiología. Para determinar la relación entre la presencia de factores de riesgo y las enfermedades estudiadas y se utilizara la prueba χ^2 cuadrado de independencia. Los resultados se presentaran en tablas y gráficos estadísticos **Resultados:** aún **Conclusiones:** aún

1.22

Título: Síndrome Coronario Agudo. Factores de riesgo en pacientes jóvenes (< 50 Años). Hospital Finlay. 2009-2011
Autores: Dra. Liz Odelnis Cruz Rodríguez, Dr. Miguel A. Blanco Aspiázú, Dr. Emilio L. Morales Jiménez.
Instituciones: HMC Carlos Juan Finlay, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de la Habana (CIRAH)

Introducción: La cardiopatía isquémica está entre las primeras causas de muerte en Cuba, con alto costo socioeconómico. Los mayores de 45 años son más propensos a padecerla, pero se reporta de forma creciente en menores de 50 años, siendo importante identificar factores de riesgo coronario para su prevención. **Objetivo:** Identificar factores de riesgo coronario en los pacientes hasta 50 años de edad con Síndrome Coronario Agudo ingresados en el Servicio de Cuidados Coronarios del Hospital "Carlos J. Finlay" entre febrero/ 2009 y febrero/2011. **Método:** Estudio descriptivo transversal en pacientes de ambos sexos entre 18 y 50 años de edad ingresados con SCA. Se utilizaron las pruebas t y χ^2 cuadrado ($p=0.05$) y la prueba y el Odds Ratio (IC:95%). **Resultados:** Predominaron los hombres (67,8%) y la edad media fue de 45 años. Hubo mayor riesgo significativo en los de 41 a 50 años (OR=6,6;IC:3,6-12,2), sexo masculino (OR=2,1;IC:1,2-3,6) y piel negra (OR=2,9;IC:1,3-6,7). El 50,9% ingresó con SCASEST, con riesgo significativo en hombres (OR=3,3;IC:1,1-10), en edades de 31-40 años (OR=3,6;IC:1,2-10) y en piel negra (OR=2,7;IC:1,1-7,1) y con dos o más hábitos tóxicos (OR=3;IC:1,4-7,2). Se halló riesgo significativo en SCASEST en edad de 41-50 años (OR=3,6;IC:1,2-10) y en mujeres (OR=3,3;IC:1,1-10). En ambas formas clínicas, los APP, APF, obesidad y triglicéridos elevados elevaron el riesgo. El 81% de las coronariografías realizadas presentaron lesión significativa siendo un vaso afectado lo más frecuente en el SCACEST. **Conclusiones:** Se precisaron los factores de riesgo en la población estudiada que permiten trazar planes de acción preventivas.

1.23 Lic. Isbett Cárdenas Vega

1.24

Título: Estrategia Invasiva Inmediata, Mediata y Tardía en el Síndrome Coronario Agudo sin Elevación del Segmento ST de Alto y Moderado Riesgo
Autor: Dr. Cesar Enrique Filgueiras Frías
Institución: Instituto De Cardiología Y Cirugía Cardiovascular. La Habana

Introducción: El síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST (SCASEST) es responsable de 2 a 2.5 millones de muerte en el mundo. La realización de intervencionismo coronario se relaciona con mejor evolución, en los pacientes de alto y moderado riesgo, pero aún permanece la duda, sobre el tiempo óptimo de realización del proceder. **Propósito:** Identificar el tiempo óptimo para coronariografía e intervencionismo en pacientes con SCASEST de alto-moderado riesgo. **Metodología:** Se realizará un estudio observacional, longitudinal y prospectivo. A pacientes diagnosticados con SCASEST, se aplicará el test TIMI de riesgo. Los pacientes con 3 puntos o más serán elegibles, un grupo (C) se realizará coronariografía diagnóstica después de 24 horas del inicio de los síntomas, el grupo (B) después de 12 horas de inicio de los síntomas y hasta 24 horas y un tercer grupo (A) lo más pronto posible y antes de las 12 horas del inicio de síntomas. El seguimiento será anual. Todos los pacientes recibirán aspirina 125 mg a 250 mg y heparina no fraccionada. Se administrará una dosis de carga de clopidogrel y continuará con 75 mg diarios si realiza ACTP con implantación de stent. Los datos serán captados para una base de datos en Excel 2010. El procesamiento se realizará mediante el paquete estadístico SPSS versión 16.0. La significación estadística se definirá por un valor de $p < 0,05$ o intervalos de confianza que no incluirán el 1,0. La información se presentará en tablas, gráficos. Las variables cuantitativas se presentaran como media \pm desviación estándar (DE) y se compararan mediante el test de la t Student. Las variables categóricas se compararán mediante el χ^2 cuadrado y test exacto de Fisher. El análisis multivariable se realizará por el método de regresión logística. Se elaborarán curvas de supervivencia acumulada por los métodos de Kaplan-Meier y se compararán los grupos mediante el log-rank test.

1.25

Título: Estudio del Riesgo Aterosclerótico en fallecidos de Muerte súbita cardíaca en el Municipio Arroyo Naranjo (2007-2011)
Autores: Mileidys González Lugo, Luis A. Ochoa Montes, Landis Juan Morales, Ernesto Vilches Izquierdo, Nidia D. Tamayo Vicente, Carmen M. Padilla González, José E. Fernández-Britto Rodríguez.
Instituciones: Universidad de Ciencias Médicas "Julio Trigo López", Grupo Cubano para el Estudio de la Muerte Súbita Cardíaca (GEMSC), Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de la Habana (CIRAH).

Introducción: La Muerte súbita cardíaca representa un gran desafío dada su elevada incidencia y el dramatismo en su presentación. Los factores de riesgo propician la disfunción endotelial y la progresión del fenómeno aterosclerótico, principal factor relacionado con esta afección. **Problema científico:** ¿Existe relevancia en el Riesgo Aterosclerótico de los fallecidos de Muerte súbita cardíaca en el Municipio Arroyo Naranjo durante el periodo 2007-2011? **Propósito:** Describir la expresión del Riesgo aterosclerótico de los fallecidos de Muerte súbita cardíaca. **Metodología:** Estudio de tipo observacional, descriptivo, prospectivo y transversal. Se identificó el riesgo aterosclerótico, documentándose los factores: APP de Cardiopatía isquémica, Hipertensión arterial, Hipertrofia VI, Infarto miocárdico crónico, Diabetes mellitus, Obesidad, Alcoholismo, Tabaquismo, Inactividad física y Dislipidemias. **Resultados:** Se registraron 350 episodios de muerte súbita cardíaca (8,9% de las muertes naturales), predominando en varones (56,0%), en edades de 60-74 años (38,5%). El mayor riesgo se presentó en pacientes con Inactividad física (95,4%), Hipertensión arterial (85,4%) y APP: de Cardiopatía isquémica (64,4%). En el 72% de los casos se demostraron lesiones ateroscleróticas coronarias, alcanzando mayores registros el sexo masculino (60,7%), en edades de 60-74 años (40,1%), en fallecidos con Infarto miocárdico crónico (100%), Hipertrofia ventricular izquierda (81,4%) y APP de Cardiopatía isquémica (75,9%) **Conclusiones:** La muerte súbita cardíaca se presentó en varones de 60-74 años, con enfermedad cardíaca previa,

hipertensión arterial, hipertrofia del VI e inactividad física, demostrándose lesiones ateroscleróticas coronarias.

I.26

Título: "Expresión clínica del Síndrome Muerte súbita cardíaca. Municipio Arroyo Naranjo (2007- 2010)".

Autora: Lic. Enf. Landis Juan Morales.

Instituciones: Universidad de Ciencias Médicas "Julio Trigo López", Grupo Cubano para el Estudio de la Muerte Súbita Cardíaca, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de la Habana.

Introducción: Las arritmias ventriculares malignas justifican el 80% de los eventos súbitos. La pérdida de la conciencia constituye la expresión clínica más frecuente. Propósito: Describir la expresión clínica de los fallecidos por muerte súbita en el municipio Arroyo Naranjo en el periodo 2007-2010. Método: Se realizó un estudio observacional, descriptivo, prospectivo y transversal sobre la expresión clínica del síndrome de Muerte súbita cardíaca. En Las paradas cardíacas no recuperadas que evolucionaron al deceso súbito fueron estudiados los pródromos, síntomas premonitores, hallazgos al examen físico y las alteraciones electrocardiográficas. Resultados: Los episodios de muerte súbita predominaron en el sexo masculino (56.4%), en mayores de 75 años (37.2%), iniciándose los síntomas fuera del ámbito hospitalario (63.0%), de forma instantánea (34.8%), en el horario de 06:00-11:59 am (41.0%). Los síntomas adrenérgicos (68.1%) dominaron el cuadro en la presentación del infarto agudo del miocardio (44.1%). Conclusiones: Las paradas cardíacas que progresaron a la muerte súbita fueron más frecuentes en hombres a partir de la séptima década de vida, los cuales sufrieron manifestaciones semanas antes de la ocurrencia del episodio, iniciándose los síntomas de un IAM en el horario de la mañana, en el medio extrahospitalario.

I.27

Título: Señal Aterogénica Temprana en niños de 5 a 14 años del municipio Consolación del Sur.2009-2012

Autor: Dr. José Francisco Martínez Gutiérrez

Instituciones: Dirección Sectorial Municipal de Salud. Consolación del Sur, Centro de Investigaciones y Referencia de Aterosclerosis de la Habana (CIRAH)

Introducción: Como señal aterosclerótica temprana se entienden aquellos síntomas, signos, síndromes o enfermedades que la literatura internacional acepta como factores de riesgo aterogénicos o como consecuencias demostradas de la aterosclerosis. Problema: ¿Puede existir Señal Aterogénica Temprana (SAT) en niños de edades comprendidas entre 5 y 14 años, aparentemente sanos, procedentes de diversas áreas de los consultorios médicos de la familia del municipio Consolación del Sur, en Pinar del Río? Propósito: Identificar los niños con edades comprendidas entre 5 y 14 años procedentes del municipio Consolación del Sur, que presenten, sobrepeso, obesidad, tabaquismo activo o pasivo y valores alterados de la tensión arterial como posibles señales ateroscleróticas. Método: Se desarrollará un estudio observacional descriptivo de corte transversal en un grupo de niños con edades comprendidas entre 5 y 14 años pertenecientes a la población del municipio Consolación del Sur, en la provincia de Pinar del Río, desde Febrero de 2009 hasta Febrero de 2012. Resultados: De una población de 11480 niños entre 5 y 14 años, 384 constituyeron la unidad de análisis. Aun no se pueden brindar resultados de la investigación porque no se ha concluido la fase de recolección de datos. Se esperan resultados acordes con los brindados por otros autores en la literatura revisada. Conclusiones: Se espera corroborar la importancia de las señales aterogénicas tempranas como importantísimos factores de riesgo para la lesión aterosclerótica

I.28 Dr. Raciél Vázquez Arceo

I.29 Dr. Jorge Luis Espinosa Hernández

DEFENSAS DE PROYECTOS

P.1

Título. Determinantes sociales en pacientes del Policlínico Vedado con factores de riesgos de aterosclerosis.

Autor. MSc. Dra. Lina Martínez Acosta.

Instituciones: Policlínico Vedado, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: Los factores de riesgos de aterosclerosis pueden comportarse según la presencia de determinantes sociales de la salud y del contexto donde habita la familia y el individuo que los padece. Al igual que otras enfermedades la expresión y agravamiento de la aterosclerosis no escapa a un medio ambiente adverso y a estilos de vida no saludables. Propósito: Determinar la presencia y relación de determinantes sociales en individuos del Policlínico Vedado con nivel de vida y solvencia económica diferente (alto y bajo) que presenten factores de riesgos para la aterosclerosis como la HTA, Dislipidemias y hábito de fumar. Método: Se realiza un estudio descriptivo, exploratorio en tres consultorios médicos (23, 24) y Fanguito del área de salud del Policlínico Vedado en el periodo agosto a mayo 2011 en familias previamente definidas con perfiles de vida y solvencia económica alta y baja donde la aplicación de encuestas permitirá obtener los datos referentes a cómo se comportan en estos individuos con factores de riesgos para la aterosclerosis algunos determinantes sociales de salud en el contexto en el que habitan.

P.2 Dra. Mairin Lago Queija

P.3 Dra. Magdemily Fallat Ramos

P.4

Título: Impacto del daño oxidativo a biomoléculas en la patogenia del Síndrome Coronario Agudo por muerte súbita.

Autores: Dra. Kenia María Rodríguez Oropesa, Ela Céspedes Miranda, Niurelkis Suárez Castillo, Gipsis Suárez Román. Institución: FCM Calixto García-CIRAH

Introducción: El Síndrome coronario agudo (SCA) es un problema de salud que constituye la primera causa de muerte en el mundo desarrollado. No se conoce claramente la etiopatogenia del SCA; pero sí se apoya la idea de la aterotrombosis coronaria como base. La importancia clínica del proceso aterogénico radica en la transformación de la placa estable a inestable. Problema:

¿Cuál es el mecanismo fisiopatológico del SCA por muerte súbita? ¿Por qué la placa de ateroma estable evoluciona a placa inestable? ¿Existe asociación entre el grado de daño oxidativo a biomoléculas y la progresión de la placa de ateroma? Propósito: Identificar los mecanismos moleculares oxidativos implicados en la fisiopatología del SCA por muerte súbita. Material y Métodos: Estudio observacional descriptivo, transversal, retrospectivo y de investigación aplicada. La unidad de análisis comprende los pacientes fallecidos, registrados en Anatomía Patológica de los hospitales "Finlay" y "Luis Díaz Soto", en el periodo entre 10.02.10 - 10.02.11. Se determinarán: Morfometría macroscópica y microscópica, Daño a lípidos: Peroxidación lipídica, Daño al ADN: Ensayo cometa en linfocitos obtenidos del tejido, Actividad de proteasas, Actividad antioxidante mediante inmunohistoquímica. Principales variables: estría grasa, placa fibrosa, placa complicada, ADN dañado, proteínas oxidadas, lípidos oxidados, Se confeccionarán las bases necesarias en Excel y se procesará mediante el paquete estadístico SPSS. Para variables cuantitativas se usarán medidas de tendencia central y dispersión: media, mediana, y desviación estándar. Resultados Pendientes.

P.5 Lic. Tahimi Lugo Delgado

P.6

Título: Asociación de factores de riesgo en la demencia vascular según daño aterosclerótico por eco doppler Color.

Autor: Dra. Nahiví Bencomo González.

Institución: HMC Dr. Carlos J. Finlay.

Introducción: La demencia se define como un deterioro de las funciones cognitivas que es capaz de afectar las actividades funcionales del paciente de forma suficientemente intensa como para interferir con su vida social o laboral -social, las dos etiologías más frecuentes de la demencia son las degenerativas con la Enfermedad de Alzheimer como causa principal, seguida en orden de frecuencia las de etiología vascular o demencia vascular. Esto nos motivó a estudiar la demencia vascular utilizando el Ultrasonido Doppler Color para profundizar en el conocimiento del daño ultrasonográfico de las carótidas y la influencia que ejercen los factores de riesgo aterogénicos en los pacientes con demencia. Problema: ¿Existe asociación entre los factores de riesgo y la aterosclerosis de las arterias carótidas en los pacientes con demencia vascular evaluadas por Ecodoppler color? Objetivo: Determinar en la demencia vascular la asociación entre los factores de riesgo y la aterosclerosis de las arterias carótidas por ecodoppler color. Metodología: Se realizará un estudio de tipo descriptivo, observacional y transversal. Nuestro universo de estudio estará constituido por los pacientes atendidos en la consulta especializada de demencia del Hospital "Dr Carlos J. Finlay" en el período comprendido de Enero del 2009 a Enero del año 2012, enviados por sospecha de deterioro cognitivo o síndrome demencial de causa vascular procedentes de las áreas de salud o del propio hospital. Se le determinaron los factores de riesgo ateroscleróticos: edad, HTA, DM, dislipoproteinemias, tabaquismo. A estos pacientes se les realizará una evaluación a través del Ecodoppler Color carotídeo donde se describirá el grosor íntima media carotídeo, la valoración hemodinámica o sea si hay estenosis carotídea y si esta a su vez es significativa y la valoración morfológica de las placas de ateromas.

MARTES 29 DE Noviembre 2011 (Pre defensas Maestranes)

II.30

Título. Angioplastia Coronaria Transluminal Percutánea en Pacientes Diabéticos

Autor: Lic. Misdañis Hinojosa Cardozo

Instituciones: Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular de La Habana, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: La aterosclerosis debe ser definida como una enfermedad del metabolismo general que se transmite por la sangre y cuyo órgano diana es la pared arterial. Inmerso en las formas de presentación de la cardiopatía isquémica (CI). Propósito Profundizar en el comportamiento de los factores de riesgo aterogénico en pacientes diabéticos a la cual se realice angioplastia Transluminal percutánea diagnosticado, y atendido en el Instituto de Cardiología y Cirugía (ICCCV), en el período comprendido entre Enero del 2009 - Agosto del 2011, Método: Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo y de corte transversal, en el salón de Hemodinámica intervencionista del ICCCV en el período comprendido entre Enero 2009 – Agosto 2011, Resultados: la edad osciló entre 30-86 una media de 56 años el 57.8% fue del sexo masculino. La angina diagnóstica más frecuente (57%), el 95.16% pertenecieron a la clase funcional II los factores de riesgo, diabéticos, seguido por la hipertensión arterial (76.72%) El proceder. Electivo 90.78%. El 61.29% de las estenosis coronaria fueron significativas la descendente anterior (50.46%) coronaria

derecha (35.7%), la ACTP en los segmentos medial y proximal 58.3% y 44,9% femoral 91.01% ACTP-balón 55.06%, ACTP con stent 42.39%, stent liberador de droga éxito total 79.26% eventos mayores encontrados con angina recurrente 14.7% nueva revascularización 5.06%. Conclusiones: Predomino el sexo masculino, factores de riesgo cardiovascular Hipertensión Arterial, Cardiopatía Isquémica, Dislipidemia, la mitad de los pacientes presentaron estenosis significativa en vasos coronarios, y con una fracción de eyección del ventrículo izquierdo conservada se utilizo en la mayoría la vía femoral el segmento más afectado proximal, descendente anterior y Arteria coronaria derecha.

II.31

Título: Alteraciones electrocardiográficas y ecocardiográficas en diabéticos tipo2 sin cardiopatía. Hospital Dr. Carlos J. Finlay. Febrero 2009-2011.

Autor: Dra. Yordanka Piña Rivera.

Instituciones: Hospital Dr. Carlos J. Finlay. Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana.

Introducción: La diabetes mellitus constituye un síndrome de repercusión multisistémica y las complicaciones cardiovasculares son las primeras causas de muerte en estos pacientes, siendo frecuentemente asintomáticas. Propósito: Identificar las alteraciones electrocardiográficas y ecocardiográficas en diabéticos tipo 2 sin cardiopatía isquémica y determinar si existe relación con el control metabólico. Metodología: Se realizó un estudio descriptivo, transversal, en 79 pacientes con diabetes mellitus tipo 2, sin antecedentes de cardiopatía isquémica. A todos se les realizó electrocardiograma de reposo, ecocardiograma y se les tomó muestra de sangre para colesterol, triglicéridos y glicemia en ayunas, postprandial y HbA1c. Se realizó un estudio de distribución de frecuencia expresado en porcentos y se aplicó Chi cuadrado para definir la relación entre las variables. Resultados: El 32.8% de los pacientes tuvieron alteraciones electrocardiográficas; las más frecuentes fueron los signos de isquemia miocárdica (17.7 %), los trastornos de la repolarización ventricular (6.3%) y la taquicardia sinusal con igual frecuencia. El 69,6% tuvieron alteraciones ecocardiográficas, predominando la disfunción diastólica (51.9%) seguido de la fibrosis de la raíz aórtica (22.8%) y por doppler tisular el 20.2% mostró signos de isquemia tisular en reposo. Los signos de isquemia en el electrocardiograma se asociaron a los niveles elevados de colesterol y de HbA1c. La disfunción diastólica se asoció significativamente con el sexo masculino, los grupos de mayor edad, los niveles patológicos de colesterol e inadecuados altos de glucemia posprandial. Conclusiones: La isquemia miocárdica silente y la disfunción diastólica asintomática son hallazgos frecuentes en los diabéticos tipo 2 sin cardiopatía isquémica; estos se asocian al descontrol metabólico del paciente diabético.

II.32 Dr. Lázaro Vigoa Aranguren

II.33

Título: Eventos coronarios mayores en pacientes con angioplastia compleja tratados con dieta personalizada.

Autora: Lic. Yamilka Del Toro Marte.

Instituciones: Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular (ICCCV). Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: Las enfermedades del corazón constituyen la primera causa de muerte en países desarrollados. Propósito: Determinar el papel de un programa de dieta personalizada en la prevención de eventos coronarios mayores en pacientes portadores de enfermedad coronaria compleja, tratados en el ICCCV. Método: Se realizará un estudio experimental de intervención, en el ICCCV, en el período entre marzo 2011 a marzo 2013. Se recogerán los pacientes de la base de datos registrado en la sala de Hemodinámica del ICCCV, valorándose la accesibilidad y

voluntariedad de los sujetos a participar. Los pacientes serán aleatorizados para conformar dos grupos, estudio (A) y de referencia el grupo (B) . El grupo A se someterá por un periodo de 6 meses a una dieta personalizada, la cual será evaluada en las consultas de nutrición en el instituto trimestralmente por la especialista en la materia , y el grupo B serán atendidos de forma habitual por su área de salud. Resultados: Prevalcieron pacientes con edades entre 40-49 años en el grupo A (34 %). El 67 % eran hombres. Prevalcieron la hipertensión y la diabetes (78 %) cada factor. El 89 % presentaban de 5-6 factores de riesgos cardiovasculares asociados. La arteria mayormente tratada fue la coronaria derecha (44%).El 100 % de los pacientes tenían doble terapia anti plaquetaria por periodo de 1 mes. El 33 % eran obesos II. Riesgo cardiovascular según el índice cintura cadera. En tres meses solo el 19 % presento síntomas (AIA, Trombosis del stens). Conclusiones: Consideramos que el empleo de una dieta personalizada en pacientes con enfermedad coronaria compleja, previene la aparición de eventos coronarios mayores.

II.34

Título: Factores que influyen en la letalidad de los pacientes infartados en el servicio de urgencias. Instituto de Cardiología. 2011.

Autor: Lic. Betty Nadal Tur.

Institución: Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular de la Habana. Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: El Síndrome Coronario Agudo con Elevación del ST (SCACEST) obedece generalmente a la ruptura o erosión de una placa de ateroma y la consecuente formación de un trombo que ocluye la arteria coronaria implicada en ello, el factor tiempo ha revestido una importancia capital en la historia de la reperfusión coronaria. Propósito: Determinar los factores que influyen en la letalidad de los pacientes con Infarto Agudo del Miocardio (IAM) atendidos en el servicio de urgencias del Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular (ICCCV), Enero 2009 - Agosto 2011. Método: Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo de corte transversal en el servicio de urgencia del ICCCV, Enero 2009 - Agosto 2011. Resultados: De un universo de 27301 pacientes , la muestra fue de 747 pacientes, 556 del sexo masculino para un 74.5%, y el 25.5% del sexo femenino; el grupo de edades de mayor frecuencia, fue el de 60 - 69 años de edad; el tiempo promedio de arribo al hospital para recibir el tratamiento de reperfusión fue de una media de 3 horas. El tiempo puerta aguja fue de 37 min y tiempo puerta - balón de 105 min; el 46,6 % de los pacientes recibió trombolisis y 42% se benefició de la ACTP. Conclusiones: El uso adecuado de los métodos de reperfusión a demostrado influir de manera favorable sobre la letalidad, a pesar de que los pacientes siguen arribando tarde a estas opciones de tratamiento del IAM.

II.35

Título: Evaluación de la recuperación neurológica de pacientes con infarto cerebral de territorio carotídeo con más de 6 meses de evolución.

Autor(es): Dr. Liván Rodríguez Mutuberría, Dr. Maikel López Pérez, Dra. Judith González González, Lic. Yusimí Serra Valdés.

Instituciones: Centro Internacional de restauración Neurológica (CIREN), Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: El Infarto cerebral, representa una causa común de lesión encefálica crónica, que genera discapacidad y minusvalía, con requerimientos de diversos enfoques de tratamiento. Contamos con el Programa de Restauración Neurológica (PRN) como modelo, lo que nos conduce al siguiente planteamiento problemático. ¿Los pacientes con Infarto Cerebral de territorio carotídeo, con más de 6 meses de evolución, mejoran su condición neurológica y funcional

al ser incorporados al PRN del CIREN? Propósito: Evaluar el comportamiento de la recuperación neurológica y funcional de pacientes con Infarto Cerebral de territorio carotídeo, de más de 6 meses de evolución, incorporados al PRN. Método: Se realizó un estudio observacional, que incluyó 80 pacientes con diagnóstico de Infarto Cerebral de territorio carotídeo, que fueron incorporados al PRN durante 4 semanas. Se describe el comportamiento de la recuperación del déficit neurológico y la condición funcional utilizando la Escala Escandinava del Ictus y el índice de Barthel respectivamente. Se determinó la asociación de los resultados con variables demográficas, factores de riesgo vascular y condición de salud previa al tratamiento. Resultados: Se demostró una mejora del déficit neurológico y de la condición funcional (prueba t -pareada $p < 0.05$). No existe asociación de los resultados, con el sexo y factores de riesgo vascular. Se encontró asociación entre la edad y el porcentaje de cambio funcional, identificando mayor recuperación en pacientes de más edad. (Anova, modelo general lineal $p < 0.05$). Existe asociación entre la condición de salud previa y los resultados del tratamiento, identificando que los pacientes con mayor compromiso neurológico y funcional resultaron beneficiados del PRN de forma significativa (Anova $p < 0.05$) Conclusiones: Los pacientes estudiados mejoraron la condición neurológica y funcional, durante 4 semanas de tratamiento. Los resultados estuvieron influenciados por la edad y la condición de salud previa al tratamiento.

II.36

Título: Pre-diabetes y Diabetes Mellitus tipo 2 en consulta de atención integral del Policlínico 19 de Abril.

Autores Dra. Yadirá I Guevara Matamoros, DrCs. José Emilio Fernández-Britto Rodríguez, Dra. Maylín Alonso Martínez Instituciones Pol Doc. 19 de Abril, (CIRAH)

Introducción: La Diabetes Mellitus es una enfermedad metabólica, crónica, de etiología multifactorial producida por defectos en la secreción y/o acción de la insulina, frecuente entre el 90 -95% de los diabéticos, sobre todo en los mayores de 40 años, asintomática en sus etapas iniciales y entre el 20 y 40% de los enfermos presenta alguna complicación en el momento del diagnóstico. Problema: ¿Cómo se comportó el control del metabólico y la incidencia de complicaciones del paciente prediabéticos y diabético tipo2 en el área del Policlínico 19 de Abril, después de un seguimiento adecuado? Objetivo: Contribuir al conocimiento de la epidemiología de la DM2 en el Policlínico, aportando elementos para una mejor atención al paciente diabético. Metodología: Se diseñó un estudio de cohorte, donde se estudiaron a los 658 pacientes que asistieron a consulta del CAID del Policlínico 19 de Abril de enero-diciembre de 2010, 356 DM2 recibieron seguimiento periódico y de los 184 pre-diabéticos se evaluaron a los 6 meses 105; se analizaron las variables: edad, sexo, raza, hábito de fumar, IMC, TA, glucemias en ayuna y postprandial de 2 horas, lipidograma, tratamiento, complicaciones. Resultados: existió una mayor frecuencia de pacientes mayores de 60 años, sexo femenino, raza negra, asociado además la obesidad, el sobrepeso, el 36% experimento un cambio en su estado nutricional. El tratamiento que predomina es el medicamentoso y las complicaciones más frecuentes son las enfermedades cardiovasculares .Conclusiones: Al elevar la pesquisa de la enfermedad e intensificar el seguimiento y educación del paciente diabético en el área de salud, se logró una mejoría del control del IMC en un 30% y del metabolismo glucídico y lipídico en un 60%.

II.37

Título: "Factores de riesgo cardiovascular en pacientes con enfermedades autoinmunes sistémicas reumáticas".

Autor: Dra. María Magdalena Fernández Marrero.

Instituciones: HDCQ "Dr. Salvador Allende". Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana. (CIRAH)

Introducción: Las enfermedades autoinmunes sistémicas son un complejo de entidades con múltiples afectaciones, de curso y pronóstico variables, siendo la enfermedad vascular aterosclerótica la principal causa de morbimortalidad. **Propósito:** Evaluar el riesgo cardiovascular en los pacientes con artritis reumatoide (AR), lupus eritematoso sistémico (LES), esclerosis sistémica (ES) y dermatomiositis (DM). **Método:** Se realizó un estudio descriptivo transversal en 95 pacientes con diagnóstico de AR, LES, DM y ES tratados con esteroides. Se determinó tiempo de evolución, dosis de prednisona, APP, tabaquismo, IMC, circunferencia abdominal, TA, colesterol, triglicéridos y glicemia en ayunas. Se realizó un estudio de distribución de frecuencia expresado en porcentajes y se aplicó Chi cuadrado para definir la relación entre las variables. **Resultados:** En el 76% de los pacientes se asociaron de 3 o más riesgos cardiovasculares, en el 10% nueve o diez, incrementándose con la edad y el tiempo de evolución de la enfermedad. La HTA, incremento de la circunferencia de la cintura, obesidad y sobrepeso, hipercolesterolemia y tabaquismo fueron las asociaciones más frecuentes entre sí y con otros factores. El 84% de los tratados con alta dosis de prednisona presentaron 6.2 veces más riesgo significativo de obesidad o sobrepeso, dislipidemia, HTA, cardiopatía y diabetes mellitus que los tratados con bajas dosis de prednisona (45%) con mayor riesgo de diabetes mellitus y dislipidemia. **Conclusiones:** El riesgo cardiovascular estuvo presente en todos los pacientes, incrementándose con la edad, tiempo de evolución y tratamiento con altas dosis de prednisona. La HTA, incremento de la circunferencia abdominal, obesidad y sobrepeso, hipercolesterolemia y tabaquismo fueron las asociaciones más frecuentes entre sí y con otros factores.

II.38

Título Valoración Temprana de Aterosclerosis en el personal de vuelo mediante el Índice de Winsor, CEMAS, 2009-2012.
Autores: Dr. Urbano Leyva Moreno. DrC. Ángel Arpa Gámez
Institución: HMC Dr. "Luis Díaz Soto" – CEMAS - CIRAH

Introducción: Las enfermedades vasculares periféricas constituyen causas importantes de morbimortalidad, influenciadas y agravadas por factores de riesgo cardiovasculares en su patogenia. Estos factores inciden en el personal de vuelo (pilotos y tripulantes) expuesto al medio atmosférico. Se utilizó el Índice Winsor o presión sistólica tobillo-brazo como diagnóstico precoz de arteriopatía en la valoración del riesgo vascular. ¿Cuál es el comportamiento de los valores del Índice de Winsor en la detección temprana de signos de aterosclerosis en el personal de vuelo? **Propósito:** Evaluar la utilidad del Índice de Winsor en el diagnóstico de signos tempranos de aterosclerosis en el personal de vuelo. **Método:** Se realizó un estudio observacional analítico de corte transversal en el Centro Aeronáutico del HMC Dr. "Luis Díaz Soto", durante el período 2009-2011 con 150 pilotos de AEROGAVIOTA. Se Conformó un grupo de estudio con 2 o más factores de riesgo y un grupo control con uno o ninguno. Se consideró como positivo un índice de Winsor 0,9. **Resultado:** De 40 casos del corte inicial se encontró que los factores de riesgo prevalentes según grupos de edades y técnica de aviación fueron la obesidad, la dislipidemia, la HTA y el tabaquismo con predominio en el grupo etéreo de 45-54 años con 61,9% (p=0,005); en las técnicas de aviación no existió significación estadística. El Índice de Winsor fue 0,9 en el grupo de estudio para un 50% (p=0,001) lo que trajo la presencia de enfermedad arterial periférica silente. La presencia de dos o más factores de riesgo se asoció a valores del índice de presión 0,9 (p=0,002), constituyendo un índice predictor de episodios vasculares en una población de alto riesgo y costo. **Conclusiones:** El índice de Winsor es una herramienta útil en el diagnóstico temprano, despistaje, seguimiento y valoración de riesgo vascular de aterosclerosis subclínica en el personal de vuelo.

II.39

Título: Síndrome metabólico en hipertensos esenciales y la presencia de daño vascular en una población reclusa del Combinado del Este
Autor: Dr. Reynaldo Suárez Cruz
Instituciones: Hospital Nacional Docente de Internos, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: A partir de los primeros hallazgos sobre los estudios de población de Framingham, se ha puesto mucho interés a los factores de riesgo cardiovasculares. En 1988 Reaven observó que varios factores de riesgo (dislipidemia, hipertensión arterial, hiperglucemia) tendían a estar juntos. A este conjunto lo llamo síndrome X y lo reconoció como factor de riesgo múltiple para enfermedad cardiovascular. **Propósito:** Determinar la presencia del síndrome metabólico (según criterios de ATP III) en hipertensos esenciales así como la existencia de microalbuminuria. **Método:** se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo, de corte transversal en el Hospital Nacional Docente de Internos, en el período abril 2010-2011. **Resultados:** Se estudiaron 102 pacientes masculinos de los cuales el 66.6% tenía síndrome metabólico, siendo en las edades entre 40 y 49 años donde se observó el mayor número de casos 28 para un 41.1%, la mitad de los casos 50% tenía obesidad abdominal (RR 2.41), el 67.7% disglucemia (RR 3.14) y la hipertrigliceridemia el 79.3% (RR 4.15), acompañando bajas cifras de HDL-c con 67.6%, así mismo existió diferencias estadísticamente significativas para las cifras medias de los parámetros del síndrome metabólico ej: tensión arterial TAS 153 ± 23.2 ; 131 ± 20.8 (p=0.000) y TAD 95 ± 15.1 ; 90 ± 12.6 (p=0.008), triglicéridos 3.04 ± 1.3 y 1.7 ± 0.4 (p=0.000), glucemia en ayunas 5.4 ± 0.9 y 4.5 ± 1.0 (p=0.000) en los pacientes con y sin síndrome metabólico estudiados. En el 64.7% de los casos con síndrome metabólico ya existía microalbuminuria. **Conclusiones:** El síndrome metabólico o algunos de sus componentes es frecuentes en hipertensos esenciales, así como la presencia de microalbuminuria, lo que le confiere al individuo una categoría mayor de riesgo.

II.40

Título: Factores de riesgo aterogénicos que agravan las lesiones del pie diabético.
Autor: María L. Herrera Mackenzie
Institución: Hospital Universitario General Calixto García. CIRAH.

Introducción: La diabetes mellitus constituye unos de los problemas de salud del siglo XXI. La macroangiopatía diabética es una aterosclerosis en pacientes diabéticos que además presentan asociados factores de riesgos mayores, que conllevan a lesiones agravantes, aumentando consigo el índice de amputaciones mayores y/o menores de las extremidades. **Objetivo:** Relacionar factores de riesgo como: tabaquismo, alcoholismo, hipertensión arterial e hipertrigliceridemia en los pacientes aquejados de pie diabético con el comportamiento de sus lesiones mediante el control de factores de riesgos asociados y tiempo de evolución de su enfermedad. **Método:** se realizara un estudio analítico longitudinal y prospectivo en la sala de Angiología del Hospital Calixto García entre enero 2008 y diciembre 2010 a pacientes ingresados con pie diabético, se evaluará comparativamente el comportamiento de las lesiones con el control de los factores asociados, se determinará el tiempo de cicatrización, incidencia de amputaciones y estadía hospitalaria. **Resultados:** De 50 pacientes ingresados, 20 se analizaron con estudios de laboratorios presentando hipertrigliceridemia, fumadores asociándose con hipertensión arterial, que tuvieron peor evolución comparativamente con 30 pacientes que presentaban controlados estos parámetros o bien no eran fumadores ni alcohólicos, solamente diabéticos compensados en los que logramos reducir el nivel de amputación y/o evitarlas. **Conclusiones:** Nuestro estudio demuestra que con el control de factores de riesgo asociados a la afección del Pie

diabético podemos lograr disminuir los índices de amputaciones y mejorar así la calidad de vida del paciente diabético.

II.41

Título: Caracterización de la aplicación de heberprot p en el hospital Calixto García

Autor: Dra. Aimeé Rodríguez Hernández

Instituciones Hospital Calixto García, CIRAH

Introducción Las úlceras del pie diabético constituyen un problema médico importante con una alta repercusión en la morbilidad, el costo socio-sanitario, y en la calidad de vida de los pacientes diabéticos. (1) El Heberprot-p es un novedoso medicamento de uso inyectable desarrollado en CIGB. (2) El medicamento contiene como ingredientes farmacéuticos factor de crecimiento humano recombinante. Sus propiedades terapéuticas, su modo de aplicación y su indicación son únicas en el mundo (2) El factor de crecimiento epidérmico (HEBERPROT -P) estimula la proliferación de los fibroblastos, queratinocitos y células endoteliales de vasos lo cual contribuye a sus propiedades cicatrizantes (3) En pacientes con úlceras de pie diabético se ha evidenciado que la administración intralesional de EGF estimula la cicatrización, obteniendo como resultado la formación de un tejido de granulación útil en el lecho de las úlceras (4). Propósito Caracterizar la eficacia del heberprot-p en el pie diabético isquémico. Método Investigación en desarrollo, estudio aplicado, observacional, descriptivo analítico longitudinal y prospectivo. En el Hospital Calixto García a todos los pacientes que acudieron a consulta con el diagnóstico de úlcera en Pie Diabético isquémico. Se le confeccionó el modelo de recolección de datos mediante una entrevista, y se le dió a firmar el documento de consentimiento informado. Se le aplicó en la lesión un bulbo del medicamento (Heberprop-p) tres veces por semana hasta obtener resultados. Resultados Hasta el momento tenemos 70 pacientes de ellos 54 concluidos 12 en fase de cierre y 4 que hubo que amputar Conclusiones Los diabéticos tipo 2 con poco tiempo de evolución de la enfermedad, con un control metabólico adecuado, con lesión de poco tiempo de evolución responden más rápido al tratamiento, los eventos adversos más frecuentes son los temblores y escalofríos. Con la utilización de este medicamento hemos disminuidos el número de amputaciones y los ingresos hospitalarios.

II.42

Título: Impacto de la aplicación del Heberprot-P en pacientes con úlceras en extremidades inferiores.

Autor: Milagros Caridad Romero Gamboa.

Instituciones: Hospital Comandante Manuel Fajardo, Centro de investigaciones y Referencia de Aterosclerosis de la Habana (CIRAH).

Introducción: El Heberprot-P es un novedoso medicamento desarrollado en el centro de Ingeniería Genética y Biotecnología (CIGB), soluciona la cicatrización de Úlceras complejas y profundas en pacientes Diabéticos y no Diabéticos. Propósito: Demostrar que el uso del Heberprot-P es determinante en el salvamento del pie con riesgo potencial de Amputación. Método: Se realizó un estudio descriptivo prospectivo longitudinal en el Hospital Manuel Fajardo en el período 2006 – 2011. Resultados: La unidad de análisis está dada por el total de pacientes atendidos en el servicio de Angiología y Cirugía Vascul ar. A 58 pacientes se les aplicó el producto, 50 eran Diabéticos y 8 con Úlceras posflebiticas, el sexo femenino fue el que predominó con 32 pacientes para un 55,1% y 26 del sexo masculino para un 44,9%. La edad frecuente es de 61 años y más, con 42 casos para un 72,4%. Las lesiones de más de 3 cm predominaron en 45 pacientes para un 77,6%. 38 pacientes alcanzaron el 100% de granulación, para un 65,6%, siendo más evidente de 3 a 5 semanas de tratamiento con 29 pacientes para un 50%. 9 pacientes con más del 75% de cierre de la úlcera para un

15,6% y 11 pacientes con menos del 75% de cierre para un 18,8%, a 3 pacientes se les suspendió el Heberprot-p en la segunda semana de tratamiento por progresión de la lesión, a los cuales se les realizó Amputación de la extremidad y 1 paciente que abandonó el tratamiento. Conclusiones: La administración intralesional del Heberprot-P completa el cierre de las úlceras en estadios avanzados. Representa una modalidad terapéutica para enfermedades discapacitantes. Mejora la calidad de vida y disminuye las Amputaciones en pacientes con úlceras profundas y crónicas.

II.43

Título Señal Aterogénica Temprana en niños de 3 a 5 años de dos círculos infantiles.

Autores Dra. Helen Barreto Quintana, Dra. Marlene Ferrer

Arrocha

Instituciones Policlínico Mártires del Corynthia y CIRAH

Introducción: Las evidencias confirman que las Señales Aterogénicas Tempranas (SAT) están presentes desde las edades tempranas de la vida y son responsables de las consecuencias orgánicas de la aterosclerosis en la adultez, los estudios en este sentido en niños de edad preescolar son escasos en nuestro país. Objetivo: determinar con qué frecuencia se presentan las señales aterogénicas tempranas en niños de 3 a 5 años de dos círculos infantiles y la relación existente entre las mismas. Método Se realiza un estudio, analítico de corte trasversal, cuya unidad de análisis son 119 niños entre 3 y 5 años de ambos sexos de dos círculos infantiles del Municipio Plaza de la Revolución, se realizaron mediciones antropométricas del peso talla y circunferencia de la cintura, toma de la tensión arterial y los antecedentes familiares y personales se obtuvieron mediante entrevista con el padre o tutor. Resultados: Se detectó un 10.8% de sobrepeso y 1.6% de obesidad. El 3.2% de los niños eran prehipertensos y 2.4% presentaron hipertensión arterial. El antecedente familiar más frecuente fue la HTA en 33.5% de los casos, seguido del tabaquismo con un 29.5%. El 100% de los niños tenía una realizaba actividades pasivas durante más de dos horas. Conclusiones El presente estudio demuestra la presencia de SAT en niños de edad preescolar, reforzando la necesidad de realizar acciones preventivas en este sentido, desde las etapas más tempranas de la vida.

II.44

Título: Hipertensión Arterial y factores de Riesgo Aterogénicos en adolescentes.

Autor: Dra. Liz Delia González Legrá

Instituciones: Policlínico docente Vedado-CIRAH.

Introducción: La aterosclerosis comienza a desarrollarse desde la concepción del nuevo ser. Constituye la primera causa de muerte en nuestro país y cada día priva de la vida a personas más jóvenes cuando aun son útiles a su familia a la sociedad y a él mismo. La hipertensión arterial es la más común de las condiciones que afectan la salud de los individuos de todas partes del mundo, la prevalencia en los niños y adolescentes de este fenómeno es alrededor de un 3 % según algunos estudios y se encuentra relacionada con otras señales ateroscleróticas que aparecen en edades tempranas de la vida. Propósito: Identificar la presencia de alteraciones de la tensión arterial (pre hipertensión e hipertensión) y determinar su relación con otras SAT en adolescentes. Metodología: Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte trasversal en 228 adolescentes de la Secundaria Básica: Vicente Ponce con el objetivo de identificar la frecuencia de la hipertensión y su relación con factores de riesgo aterogénicos, las variables a utilizar fueron: Variable dependiente: alteraciones de la tensión arterial (prehipertensión e hipertensión), Variables independientes: Sobrepeso, tabaquismo y antecedentes familiares de enfermedad aterosclerótica) Resultados: Hasta la

fecha de los 108 adolescentes estudiados, 5 resultaron clasificados como prehipertenso para un 4.6% predominando el sexo femenino, encontramos un 29.4% de alteraciones del peso corporal (sobrepeso-obesidad). Conclusiones: Las alteraciones de las cifras de tensión arterial en adolescentes pudiera estar influenciada por las alteraciones del peso corporal por exceso.

II.45 Dra. Zaria A. Agramonte León

II.46

Título: Obesidad y enfermedad renal crónica en niños y adolescentes.

Autor: Dra. Lourdes María Pérez Clemente.

Instituciones: Hospital Pediátrico Centro Habana, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: La obesidad y la enfermedad renal crónica forman parte de las grandes epidemias del siglo XXI. Propósito: Determinar la asociación entre obesidad y enfermedad renal crónica en niños y adolescentes. Método: Se presenta un estudio observacional y transversal que incluyó a 150 niños y adolescentes obesos procedentes de consultas de endocrinología de los hospitales pediátricos de La Habana, los cuales fueron remitidos a consulta de referencia "Obesidad y Riñón" en el Hospital Pediátrico Centro Habana durante el periodo enero 2009-diciembre 2010. Se realizó una encuesta de antecedentes, factores de riesgo y mediciones físicas (peso, talla y tensión arterial); se determinaron marcadores de daño vascular y renal en orina (microalbuminuria y protei nuria), niveles séricos de creatinina, colesterol, triglicéridos, colesterol transportado por lipoproteínas de alta densidad (cHDL), proteína C reactiva, glucemia e insulinemia en ayunas. Se correlacionaron los marcadores de daño renal con los datos demográficos y factores de riesgo asociados a obesidad. Se determinó el filtrado glomerular. Se empleó el programa estadístico SPSS 13,0 para el análisis de datos. Resultados: Se encontró que los niveles bajos en sangre de cHDL, el síndrome metabólico, la insulinoresistencia, la hipertrigliceridemia y la hipertensión arterial fueron los factores de riesgo de enfermedad renal crónica más frecuentemente asociados a la obesidad. Sólo a un paciente se le identificó protei nuria (0,6%); sin embargo, al determinar microalbuminuria, se encontró que más de la mitad (66,6%) tenían este marcador de daño renal positivo. El factor de riesgo asociado de manera significativa a la microalbuminuria fue la hipertensión arterial. Los pacientes hipertensos tuvieron un riesgo mayor de presentar microalbuminuria en relación con los no hipertensos. Se encontró filtrado glomerular alto en 69,30% de los casos. Conclusiones: El efecto adverso de la obesidad en el metabolismo y la función renal puede ser detectable en edades tempranas de la vida.

II.47

Título: Caracterización del síndrome metabólico y la resistencia insulínica en niños y adolescentes familiares de primer grado de diabéticos tipo 1.

Autores: Sigríd Marichal, Eduardo Cabrera

Instituciones: Hospital Pediátrico Centro Habana, Instituto Nacional de Endocrinología.

Introducción: El síndrome metabólico (SM) se incrementa en la infancia mientras existen discrepancias en sus criterios diagnósticos. El SM y la resistencia insulínica (RI) han sido relacionados con la progresión a diabetes tipo 1. Propósito: Caracterizar el SM mediante definiciones pediátricas y su relación con la RI en familiares de primer grado de personas con diabetes tipo 1 (FPG1). Método: Se estudiaron 224 FPG1 entre 4 y 19 años. Se determinó edad, sexo, color de piel e historia familiar de enfermedad cardiovascular, diabetes tipo 2, hipertensión, dislipidemia y obesidad, peso, talla, circunferencias de cintura y cadera, tensión arterial, glucemia, insulinemia y lípidos plasmáticos.

Se emplearon las definiciones de SM: Cook, Ford, ALAD, Consenso Cubano, una variante de esta última (vCC), y un puntaje utilizado en adultos modificado para su aplicación en niños. Se evaluó el índice HOMA-IR. Resultados: Se encontraron diferencias entre la frecuencia de SM detectada por el puntaje (23,2%, 52/224) y el resto de las definiciones ($p < 0,001$). Las frecuencias de SM por la vCC, Cook y Ford fueron similares (9,38; 8,48 y 8,92% respectivamente). ALAD detectó menos casos (2,23%). La RI en los FPG1 con SM se distribuyó de forma similar utilizando las diferentes definiciones. Los FPG1 con SM aumentaron en todas las definiciones al utilizar la RI como criterio adicional, especialmente al aplicar el puntaje. [Puntaje + RI 27,4% (62/224); $p < 0,01$]. Conclusiones: El SM se detecta con mayor frecuencia con el puntaje. Ninguna de las definiciones de SM detectó RI con mayor sensibilidad o especificidad. La RI no está asociada únicamente al SM y la frecuencia de este se incrementa al adicionar la RI entre sus criterios.

II.48

Título: Sobrepeso en escolares de 5 a 10 años: su relación con factores prenatales y postnatales.

Autor: Dra. Celia Fernández Rodríguez.

Instituciones: Policlínico Universitario Héroes del Moncada, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: La obesidad tiende a crecer en proporciones epidémicas, constituyendo uno de los factores de riesgo aterogénico de mayor prevalencia, múltiples factores influyen en su desarrollo y pueden estar presentes desde el periodo prenatal y los primeros años de vida, aunque los estudios en este sentido muestran inconsistencias. Objetivo: Determinar la asociación existente entre factores prenatales y postnatales con la presencia de sobrepeso en niños de edad escolar. Método: Se realizó un estudio transversal, en niños de 5 a 10 años, pertenecientes al Consultorio 13 del Grupo Básico de Trabajo No. 1 del Policlínico Universitario Héroes del Moncada. Se estudiaron 50 escolares de un total de 102 niños. La variable de respuesta fue el sobrepeso evaluado por percentiles de Índice de Masa Corporal y la circunferencia de la cintura. Las variables independientes fueron los factores prenatales y postnatales. Resultados: Se detectó un 38% de sobrepeso y obesidad, los niños que recibieron lactancia materna entre 3 y 4 meses tuvieron mayor frecuencia de obesidad. Los valores medios de peso durante el primer año de vida fueron mayores en el grupo con sobrepeso, con un predominio en este grupo del alto peso, respecto al bajo peso al nacimiento. Conclusiones: Se reveló una alta prevalencia de sobrepeso en la población estudiada, con una relación directa entre los factores postnatales peso durante el primer año de vida y la lactancia materna entre 3 y 4 meses de duración, con la aparición de sobrepeso y obesidad entre los 5 y 10 años de edad.

II.49

Título: Disfunción Endotelial en adolescentes con alteraciones de la tensión arterial. Hospital Pediátrico Centro Habana. 2010 - 2012.

Autores: Dra. Alena Salvato Dueñas, Dra. Marlene Ferrer Arocha, Dr. Ángel Arpa Gámez

Instituciones: Hospital Pediátrico Universitario Centro Habana (HPDCH). Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de la Habana (CIRAH).

Introducción: La disfunción endotelial, episodio precoz en la enfermedad Aterosclerótica y base anatómico funcional de las primeras causas de morbi-mortalidad a cualquier edad, es posible diagnosticarla en edades tempranas y por tanto etapa reversible, donde sería más efectivo su control. La hipertensión arterial es el mayor factor de riesgo de aterosclerosis posible de modificar. Propósito: Identificar la presencia de la disfunción endotelial en adolescentes con alteraciones de la tensión arterial y determinar su

magnitud en dependencia de la asociación con otros factores de riesgo aterogénicos. Metodología: Se realizó estudio exploratorio de corte transversal, con adolescentes entre 10-18 años, que acudieron a consulta de cardiología de Hospital Pediátrico Centro Habana en el periodo comprendido de Septiembre 2010 a Septiembre 2011. Las variables utilizadas fueron edad, sexo, valoración nutricional, dislipidemia, microalbuminuria y disfunción endotelial determinada mediante Prueba de Vasodilatación por Flujo. Resultados: De los 38 pacientes que constituyeron la unidad de análisis (34 hipertensos y 4 prehipertensos) predominaron los varones entre 13 y 15 años (57.8%) y las hembras entre 10 y 12 años (42,1 %). El 42,1 % eran obesos ($p=0,001$), el 21% sobrepeso ($p=0,036$), el 34,2 tenían microalbuminuria positiva ($p=0,006$), el 29% hipertrigliceridemia ($p=0,012$). Solo el 6,3 % presentó disfunción endotelial ($p=0,7481$). Fue significativa la asociación entre microalbuminuria y obesidad $p=0,026$ OR= 4,25, sobrepeso $p=0,041$ OR = 2,44 e hipertrigliceridemia $p=0,044$, OR =2,19. Conclusiones: No se pudo demostrar presencia de disfunción endotelial mediante prueba de vasodilatación por flujo. Se encontró asociación significativa de HTA con otros factores de riesgo cardiovascular.

II.50

Título: Comportamiento de los factores de riesgo aterogénico en el adulto joven con Síndrome Coronario Agudo. Instituto de Cardiología, 2011.

Autor: Lic. Yuleica Madan Prado

Instituciones: Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular de La Habana, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: La aterosclerosis debe ser definida como una enfermedad del metabolismo general que se transmite por la sangre y cuyo órgano diana es la pared arterial. Inmerso en las formas de presentación de la cardiopatía isquémica (CI), impresionan los Síndrome Coronario Agudo (SCA), teniendo una tasa de mortalidad el SCA con elevación del segmento ST con mayor relevancia. Propósito: Profundizar en el comportamiento de los factores de riesgo aterogénico en pacientes jóvenes con diagnóstico de SCA, atendido en el Instituto de Cardiología y Cirugía (ICCCV), en el periodo comprendido entre Enero del 2009 - Agosto del 2011. Método: Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo y de corte transversal, en la unidad de Cuidados Intensivos Coronario, del ICCCV en el periodo comprendido entre Enero 2009 - Agosto 2011. Resultados: La muestra estuvo conformada por 120 pacientes, de los cuales 93 fueron del sexo masculino para un 77.5%, y el 22.5% fueron del sexo femenino, el grupo de edades de mayor porcentaje fue el de 40- 45 años de edad, con 92 pacientes para el 76.7%, el factor de riesgo (FR) de mayor incidencia fue el tabaquismo y la hipertensión arterial (HTA), con el 73.3%, y el 60.8% respectivamente, seguida de los antecedentes patológicos familiares, con el 44.1%, la obesidad con 33.3%, dislipidemia en un 30.8%, y la Diabetes con el 24.1%. Conclusiones: El SCA está relacionado con la presencia de FR aterogénicos obedeciendo a causas multifactorial, siendo el tabaquismo y la HTA los factores de mayor frecuencia en la población estudiada.

II.51

Título: Evolución a largo plazo de los paciente tratados con stent liberadores de drogas versus stent convencionales.

Autores: Ronald Aroche Aportela, Ángel Gaspar Obregón Santos, Héctor Conde Cerdeira, Ángel Yaniel Rodríguez Navarro
Instituciones: Centro de investigaciones Médico Quirúrgicas, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: Los stents fármaco-activos constituyen el avance más importante que ha tenido lugar en la cardiología

intervencionista de los últimos años. En Cuba hay pocos estudios publicados. Propósito: Evaluar la evolución clínica y angiográfica a largo plazo de los pacientes tratados con stents liberadores de droga en comparación a los convencionales. Método: Estudio longitudinal retrospectivo analítico. El universo estuvo constituido por 558 pacientes sometidos a intervencionismo coronario entre mayo del 2004 y agosto del 2008. La muestra se conformó por dos grupos: tratados con stent liberador de rapamicina o paclitaxel (83 lesiones) y stent convencional (92 lesiones). Se excluyeron los pacientes que no ofrecieron su consentimiento y los que no fue posible seguir durante la hospitalización, al mes y cada 3 meses por más de un año. En los casos con angina y pruebas no invasivas positivas, se repitió la coronariografía. Fueron seguidos los eventos cardiovasculares mayores y la reestenosis. Se utilizaron medidas de tendencia central, distribución de frecuencias, cálculos porcentuales, Chi², test de diferencia entre medias, curva de Kaplan-Meier y test de rangos logarítmicos. Resultados: Los grupos fueron comparables. Se produjo oclusión subaguda e infarto q en el 2,2% de los stent convencionales y ninguno en los fármacoactivos, infarto no q en 4,7% de los convencionales versus 2,7% en los liberadores. Se documentó reestenosis en el 8,7% del primer grupo y 2,7% en el segundo. Un número igual necesitó nuevo intervencionismo y ninguno cirugía. No hubo muertes cardiovasculares. Conclusiones: Los stents fármacoactivos reducen la reestenosis sin aumentar la incidencia de eventos cardiovasculares mayores ni la trombosis tardía.

II.52

Título: Riesgo Cardiovascular Global en una población reclusa.

Combinado del Este.

Autor: Dra. Sheila A. Cabrera Abrahante,

Institución: Hospital Nacional Docente de Internos.

CIRAH.

Introducción: En los años 90, nace un nuevo concepto para optimizar el tratamiento en nuestros pacientes, pues se aprendió que la asociación de diferentes factores de riesgo al interactuar entre sí, aumenta el riesgo de padecer enfermedad cardiovascular, surge así el concepto de Riesgo Cardiovascular Global. Objetivo: Estimar el Riesgo Cardiovascular Global según las tablas de la OMS. Método: Se realizó una investigación observacional descriptiva, donde determinamos el riesgo cardiovascular global en una población reclusa del Combinado del Este, período abril 2010-2011. Se estudiaron 102 pacientes mayores de 40 años que fueron escogidos en una primera consulta. Resultados: Del total de los pacientes el 60.7% tuvo riesgo cardiovascular global bajo (RCVG bajo), el 14.7% riesgo cardiovascular medio (RCVG medio) y el 24.6% riesgo cardiovascular alto (RCVG alto), por ciento nada despreciable si analizamos que el grupo de edad mayormente representado fue el de 40-49 años con 69.6%, en los que el 10.8% tuvieron RCVG alto. El 70.6% fueron fumadores, el 48% diabéticos y el 77.4% hipertensos. En los parámetros cuantitativos a medida que se elevaba el RCVG ascendían las cifras medias: la presión arterial sistólica fue 125.9±19.6 (RCVG bajo), 155.3±19.4 (RCVG medio), 169.3±17.2 (RCVG alto), con diferencias estadísticamente relevantes entre los tres grupos ($p=0.000$, $p=0.030$, y $p=0.000$), los triglicéridos fueron 2.3±1.3 (RCVG bajo), 2.9±1.2 (RCVG medio) y 3.8±1.7 (RCVG alto) con diferencias significativas entre el bajo y el alto ($p=0.001$), el colesterol fue de 5.6±1.6 (RCVG bajo), 6.4±1.2 (RCVG medio) y 7.0±1.0 (RCVG alto) con diferencias significativas entre bajo y medio ($p=0.039$) y entre bajo y alto ($p=0.000$). Conclusiones: La incidencia de las enfermedades cardiovasculares va en aumento y afecta a todas las poblaciones incluyendo las jóvenes, además existen parámetros no contemplados en las tablas de RCVG que aportan un riesgo más elevado de sufrir estas patologías.

II.53

Título: Utilidad del índice ApoB/ ApoA-1 en la valoración del riesgo aterogénico

Autor: Damaris Herrera Arrebato.

Institución: HMC "Dr Luis Díaz Soto", CIRAH

Introducción: Las dislipidemias constituyen factores de riesgo de enfermedad vascular y aterosclerosis. El índice ApoB/ ApoA-1 es una simplificación del amplio espectro de fracciones lipoprotéicas reflejando un balance entre partículas pro y antiaterogénicas. Problema: ¿Es el índice ApoB/ ApoA-1 un factor de riesgo aterogénico lipídico del Síndrome metabólico?. Objetivos: Caracterizar el índice ApoB/ ApoA-1 como factor de riesgo aterogénico en sustitución de la dislipidemia clásica del Síndrome Metabólico. Metodología: Mediante un estudio observacional, analítico, retrospectivo de corte transversal, se estudian a todos los pacientes que acuden al Examen Médico de Control de Salud (EMCS) en el período comprendido del 2009-2011 y que sean portadores de Síndrome Metabólico según los criterios del Tercer Panel de Tratamiento al Adulto (ATP III). De este universo obtendremos una muestra aleatoria y se creará un grupo control con sujetos no portadores de síndrome metabólico. A los sujetos se les entrevista y se determinan índice de masa corporal, circunferencia abdominal, tensión arterial, bioquímica: lipidograma, glicemia, apoB, apoA-1. En cada grupo a las variables cuantitativas se les calculará media y desviación estándar y porcentajes a las variables cualitativas. Las diferencias de ambos grupos se calcularán con t de student y chi cuadrado para variables cualitativas. Se aplicará modelo de regresión logística ajustado a edad y sexo. Se realizará correlación de variables mediante coeficiente de Pearson. Resultados: Se espera encontrar al índice ApoB/ ApoA-1 como un factor de riesgo aterogénico en sustitución de la dislipidemia clásica del síndrome metabólico.

II.54

Título: Panículo adiposo y lesión aterosclerótica en pacientes fallecidos con Enfermedad Cerebro Vascular.

Autor: Dra. Leticia del Rosario Cruz.

Instituciones: HMC. Dr. Luis Díaz Soto, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana.

Introducción: La aterosclerosis es reconocida como un proceso inflamatorio complejo en el que interactúan el endotelio y diversos factores. Alrededor de este enfoque más integral es que surge en el mundo médico el llamado Síndrome Metabólico. La aterosclerosis está ligada a este a través del elevado riesgo que constituyen la Adiposopatía y la insulino-resistencia que mantienen un estado pro-inflamatorio y pro-trombóticos crónicos. Propósito: Estimar la relación existente entre la acumulación de grasa abdominal y el daño aterosclerótico en el territorio vascular cerebral. Método: Se realizó un estudio observacional analítico de corte transversal desde Febrero 2010 hasta febrero 2012. Resultados: Se incluyeron pacientes fallecidos con Enfermedad Cerebro Vascular predominando el sexo masculino con edades promedio de 73 años. La Hipertensión Arterial (44%) y la Diabetes Mellitus (36%) fueron los factores de riesgo más frecuentes. En el 84 % de los casos existía aterosclerosis moderada o severa, con placas fibrosas, graves o complicadas. Relacionándose estas con mayor valor de panículo adiposo. El mismo tuvo una fuerte asociación con valores elevados de ácido úrico y glicemia con valores promedios de 434 y 7,76 respectivamente, independientemente de la edad, circunferencia abdominal, así como el peso y la talla. Conclusiones: El Sistema Aterométrico ha resultado una herramienta de gran utilidad para caracterizar el proceso aterosclerótico así como su dinámica en los grupos estudiados en todos los segmentos vasculares estudiados. El desarrollo de la ECV y del proceso aterosclerótico es más intenso en los pacientes con Síndrome metabólico e HTA y Diabetes Mellitus como factores de

riesgo, y las variables humorales relacionadas con hiperuricemia e hiperglucemia.

II.55

Título: Hiperglucemia en ayunas e intolerancia a la glucosa en familiares de primer grado de diabéticos tipo 2 asociados a otros factores aterogénicos.

Autor María Teresa González Pedroso

Instituciones: Policlínico Universitario Héroes del Moncada. Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de la Habana (CIRAH)

Introducción: La Aterosclerosis se considera actualmente como una respuesta inflamatoria crónica. Dentro de las enfermedades consecuentes a la misma se encuentra la Diabetes Mellitus que constituye una de las primeras causas de morbimortalidad. Propósito: Identificar la presencia de hiperglucemia en ayunas y/o intolerancia a la glucosa en familiares de primer grado con DM tipo 2. Método: Se realizó un estudio transversal, descriptivo y observacional en 70 personas con antecedentes familiares de primera línea de DM tipo 2. La muestra motivo de estudio se tomó de los familiares en primer grado de pacientes con DM tipo 2 asistentes consecutivamente a la consulta de Diabetes del Policlínico Docente Héroes del Moncada, municipio Plaza de la Revolución de la ciudad de la Habana, constituyendo un universo de 150 personas. Resultados: De una población de 1158 habitantes, 54 pacientes constituyeron la unidad de análisis, de estos 4 tenían alteración en la glucemia en ayunas (AGA), 16 con intolerancia a los hidratos de carbono (ATG), predominando en el grupo de edades de 35 a 55 años, además encontramos 5 pacientes con diabetes mellitus, el resto eran pacientes con cifras normales. Conclusiones: Los estados intermedios entre la glucemia normal y la diabetes (AGA y ATGA) se consideran factores de riesgo para desarrollar la Diabetes Mellitus que condiciona un mayor riesgo cardiovascular. Por este motivo el papel de la Atención Primaria es fundamental en el pesquisaje de estos pacientes.

II.56 Dra. Alicia Gómez López

II.57 Lic. Elvia Santos González

PÓSTER DIPLOMANTES

ANATOMÍA PATOLÓGICA

III.1

Título: Impacto de la diabetes mellitus en la aterosclerosis coronaria. Patomorfología y morfometría aplicando el Sistema Aterométrico.

Autora: Dra. Midalys Casa de Valle Castro, Prof. Dr. C. José E. Fernández-Brito.

Instituciones: Departamento de Anatomía Patológica H.M.C. Dr. Carlos J. Finlay. Centro de Investigaciones y Referencia de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH)

Introducción: La diabetes mellitus es un factor de riesgo importante en el desarrollo del proceso aterosclerótico, afectando arterias como las coronarias y la aorta, nos planteamos las siguientes interrogantes ¿Qué diferencias pueden encontrarse en el desarrollo del proceso aterosclerótico en las arterias coronarias epicárdicas principales y en la aorta en dos grupos de necropsias, uno con antecedentes personales de diabetes mellitus tipo 2, y otro grupo considerado de Bajo Nivel Aterosclerótico?. En el supuesto afirmativo de que se encuentren las diferencias buscadas se plantea el segundo problema científico de la manera siguiente: ¿Qué tipo de lesión aterosclerótica es la que, con mayor frecuencia e intensidad, se presenta en los diabéticos que los permitan diferenciar del grupo de Bajo Nivel Aterosclerótico?. Objetivo: Valorar el impacto de la diabetes mellitus tipo 2 en el desarrollo del proceso aterosclerótico en autopsias del Hospital Docente Carlos J. Finlay. Método: Se realizara un estudio patomorfológico y morfométrico de las arterias coronarias y la aorta, utilizando el Sistema Aterométrico en autopsias de dos grandes grupos, uno de bajo nivel aterosclerótico (BNA n = 104) y otro de Diabéticos tipo 2 (DM n = 199), este último grupo se subdividirá en cinco subgrupos según el tiempo que estuvieron expuesto a este factor de riesgo antes de la muerte. Se comparan los grupos entre sí.

III.2

Título: El Tejido Adiposo Epicárdico como posible factor predictor de la ateromatosis coronaria.

Autores: Dr. Juan Carlos Pérez Cárdenas, Dra. Lilliam González Martínez

Institución: Hospital Clínico Quirúrgico "Freyre de Andrade"

Introducción: El Tejido Adiposo Epicárdico (TAE), constituye un reservorio de triglicéridos que suple ácidos grasos libres para la producción de energía por el miocardio, produciendo además adipocinas y compartiendo un origen embriológico común con el tejido graso mesentérico y omental, puede influir en la aterogénesis coronaria porque no es una línea de fascia fibrosa que impida la difusión de ácidos grasos libres y adipocinas, entre ella y los vasos subepicárdicos, así como con el miocardio. Los segmentos de las arterias coronarias que carecen de grasa epicárdica o separada de esta por un puente de miocardio, están protegidas contra el desarrollo de aterosclerosis en dichos segmentos. La ecocardiografía permite evaluar el engrosamiento del TAE pero la angiografía coronaria no proporciona una imagen de calidad para la detección de la placa de aterosclerosis coronaria. Pensamos que el TAE puede jugar un importante rol en riesgo cardiovascular y estar envuelto en la patogénesis de la ateromatosis coronaria, por lo que el objetivo de nuestra investigación es establecer la relación entre el volumen de la grasa epicárdica, la presencia de factores de riesgo cardiovascular y la morfología de la lesión aterosclerótica, mediante estudios necrópsicos. Materiales y Método: Estudio longitudinal y prospectivo de todos los fallecidos con 15 años o más, de ambos sexos, necropsiados en el Hospital Clínico Quirúrgico "Freyre de Andrade" desde el 1 de mayo del 2010 al 30 de abril del 2012. Se realizará la disección total y se pesará el tejido adiposo epicárdico, e igualmente la disección de las arterias coronarias procesándose

y midiéndose la intensidad de la aterosclerosis según la metodología establecida para la aplicación del Sistema Aterométrico.

III.3

Título: Proliferación intimal difusa y aterosclerosis de la aorta en fallecidos menores de 18 años. Patomorfología y morfometría

Autores: Dra. Magalys Segreo Martínez. Dra. Myrna Moreno Miravalles. Prof. Dr. Cs. José E. Fernández-Brito Rodríguez.

Institución: Hospital Pediátrico Docente J. M. Márquez. Centro de Investigaciones y Referencia de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH)

Introducción: La aterosclerosis constituye en nuestros días la primera causa de morbilidad y mortalidad en numerosos países del mundo. El conocer además que la evolución y desarrollo de esta enfermedad se inicia en etapas tempranas de la vida, plantea las interrogantes siguientes: ¿Existe alguna asociación entre los diferentes factores de riesgo ateroscleróticos conocidos que afectan al niño y el desarrollo temprano de las lesiones ateroscleróticas y sus consecuencias orgánicas. ¿Cómo se comporta la proliferación intimal en relación con el origen y desarrollo de la lesión aterosclerótica en fallecidos menores de 18 años de edad? Objetivos: Contribuir al conocimiento patomorfológico y morfométrico del proceso aterosclerótico en edades tempranas de la vida y conocer las posibles asociaciones con la proliferación intimal difusa a nivel de la arteria aorta. Metodología: Se estudiarán las aortas divididas en su segmento torácico y abdominal de pacientes fallecidos y necropsiados en el Hospital Pediátrico Docente J. Manuel Márquez, en un rango de edad comprendido entre 0 y 18 años. El estudio cualitativo y cuantitativo de las lesiones ateroscleróticas se realizará aplicando el Sistema Aterométrico metodología considerada idónea para la caracterización de dicha lesión en cualquier arteria, sector vascular o grupo de pacientes. El estudio de la Proliferación Intimal Difusa (PID) se realizará en fragmentos bien definidos de la aorta una vez realizado el estudio morfométrico de las lesiones ateroscleróticas, procesándose las muestras de forma convencional en parafina y utilizando una estación de trabajo para fines morfométricos denominada MADIP.

III.4

Título: Tabaquismo y aterosclerosis cerebral en necropsias. Aplicación del Sistema aterométrico.

Autor: William Vila González, José Emilio Fernández-Brito Rodríguez

Instituciones: Hospital Carlos J. Finlay, HGD Leopoldito Martínez, CIRAH.

Introducción: El hábito de fumar desarrolla, no sólo la aterosclerosis sino que su afectación es tan importante, que obliterando los vasos arteriales provoca la disminución del riesgo sanguíneo a los tejidos que ellos irrigan; manifestándose en clásicos eventos clínicos que se consideran complicaciones o consecuencias y dejando al paciente desvalido. Estos son: infarto de miocardio, enfermedad cerebro-vascular, enfermedad arterial periférica con gangrenas isquémicas de miembros inferiores y aneurismas ateroscleróticos; atacando así a las arterias diana del organismo como las coronarias, el polígono de Willis, aorta, iliacas, femorales, carótidas y renales. Problema: ¿Cuál es el impacto del tabaquismo en la aterosclerosis cerebral, utilizando el Sistema aterométrico en un estudio necrópsico realizado en el Hospital Carlos J. Finlay? Objetivo: Determinar el impacto del tabaquismo sobre la aterosclerosis del polígono de Willis en autopsias de individuos fumadores, utilizando el Sistema Aterométrico. Método: Se estudiarán las arterias cerebrales (polígono de Willis) de 431 necropsias procedentes del HMC "Dr. Carlos J. Finlay", creándose tres grupos principales de estudio: Bajo nivel aterosclerótico (BNA), fumadores + infarto cerebral (F+C) y solo fumadores (SF), este último subdividido según tiempo de exposición al factor de riesgo en:

menos de 10 años (TF-1), entre 11 y 20 años (TF-2), y más de 20 años (TF-3). El estudio cuantitativo de las lesiones ateroscleróticas se realizará mediante la aplicación del sistema aterométrico, herramienta idónea para el estudio de la Aterosclerosis de reconocida importancia y avalado en muchos países y la OMS.

III.5

Título: Relación entre la Adiposopatía y el daño vascular aterosclerótico medido a través del Sistema Aterométrico.

Autores: Idelmys Alarcón Arango, Ángel Arpa Gámez.

Institución: HMC Dr. Luis Díaz Soto. CIRAH

Introducción: La relación entre el daño vascular subclínico con el síndrome metabólico se podrá valorar a través del Sistema Aterométrico pero no medido por sus consecuencias clínicas evidentes (grandes crisis ateroscleróticas) o por signos indirectos; sino por las alteraciones halladas en las arterias, por lo interesante del tema y lo poco tratado es que se decide realizar este estudio. Por primera vez se trata de asociar el supuesto riesgo aterosclerótico que provoca el síndrome metabólico con una forma objetiva de medir el daño vascular aterosclerótico tanto en su distribución como intensidad además de relacionar el daño vascular con el concepto de Adiposopatía. Problema: ¿Qué relación existe entre las variables clínicas y/o humorales de la adiposopatía, el daño vascular aterosclerótico su intensidad, a través del Sistema Aterométrico?. Propósito: Determinar las características estructurales que definen la Adiposopatía en fallecidos con Síndrome Metabólico y/o daño vascular utilizando el Sistema Aterométrico, así como la relación entre la Adiposopatía y el Síndrome Metabólico. Metodología: Se realizará un estudio observacional analítico de corte transversal para la valoración y detección temprana del daño vascular en pacientes portadores del síndrome metabólico, a través del método aterométrico y con Adiposopatía. Para esto se estudiarán los fallecidos intrahospitalarios adultos autopsiados mayores de 18 años de más de 72 hs de ingreso lo cual permitirá poder disponer de las variables clínicas y de laboratorio propuestas, se dispondrá de dos grupos, uno sin evidencias clínicas de enfermedad aterosclerótica y el otro con evidencias clínicas de enfermedad aterosclerótica, en el departamento de Anatomía Patológica del HMC Dr. Luis Díaz Soto. Resultados: Serán reflejados en gráficos y tablas.

III.6

Título: Asociación de enfermedad valvular aórtica calcificada con grandes crisis ateroscleróticas en pacientes fallecidos con necropsia.

Autores: Dr. Liván Cruz Benítez, DrC. José G Sanabria Negrín
Instituciones: Hospital General Docente "Comandante Pinares", Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: La estenosis aórtica calcificada degenerativa relacionada con la edad es en la actualidad la causa más frecuente de estenosis aórtica en el adulto y la causa más frecuente de sustitución valvular en los pacientes con estenosis aórtica. Aunque en otro momento se consideró que la estenosis aórtica representaba el resultado de años de la tensión mecánica normal sobre la válvula, se está imponiendo la teoría de que el proceso degenerativo representa cambios proliferativos e inflamatorios con acumulación de lípidos, estimulación de la actividad de la enzima convertora de angiotensina e inflamación por macrófagos y linfocitos T. Propósito: Determinar la asociación entre los cambios degenerativos del aparato valvular aórtico y el grado de aterosclerosis en pacientes fallecidos a los que se le realice necropsia. Método: Se realizará un estudio observacional analítico de casos y controles en el Hospital General Docente Comandante Pinares de San Cristóbal, en un período de tres años (2009 -2012). La unidad de análisis para la investigación estará constituida por el total de pacientes fallecidos con necropsia, mayores de 18 años,

en el período de tiempo mencionado. De este universo se conformarán dos grupos muestrales, un grupo estudio y un grupo control. El grupo estudio estará conformado por los pacientes en los que la causa básica de muerte sea una gran crisis aterosclerótica. El grupo control será constituido por todos los fallecidos con causa básica de muerte no relacionado con la aterosclerosis. La información se obtendrá a través de la revisión documental de los informes de necropsia archivadas en el departamento de Anatomía Patológica del centro.

III.7

Título: Relación entre el grosor del panículo adiposo abdominal, la lesión aterosclerótica y sus complicaciones en el territorio vascular cerebral en pacientes fallecidos por Enfermedad Cerebrovascular.

Autores: Dra. Leticia del Rosario Cruz; DrC. Ángel Arpa Gámez.

Instituciones: HMC Dr. Luis Díaz Soto y CIRAH.

Introducción: La aterosclerosis constituye un proceso inflamatorio complejo donde interactúan el endotelio y diversos factores. Entre estos; el llamado síndrome metabólico, que ha permitido introducir una concepción etiopatogénica más racional en el acercamiento diagnóstico y terapéutico de la aterosclerosis y sus consecuencias. Problema: ¿Existe relación entre la acumulación de grasa subcutánea abdominal medida directamente en el cadáver, la aterosclerosis en el contexto de la Enfermedad Cerebrovascular (ECV) y su espectro clínico? Propósito: Estimar la relación existente entre la acumulación de grasa subcutánea abdominal y el daño aterosclerótico en el territorio vascular cerebral. Metodología: Estudio observacional, descriptivo retrospectivo, de corte transversal que se realizará en el HMC Dr. Luis Díaz Soto, desde Febrero del 2009 hasta Febrero del 2012. El universo; constituido por pacientes fallecidos con el diagnóstico clínico y tomográfico de ECV, a los cuales se les realice necropsia. Variables dependientes: grosor del panículo adiposo abdominal; circunferencia abdominal; diagnóstico anatomopatológico del polígono de Willis y causas de Muerte Patológica. Variables independientes: antecedentes personales, glicemia, colesterol, triglicéridos, ácido úrico, causas clínicas de muerte y tipo de ECV. Se confeccionará una base de datos según el modelo de recolección del dato primario del CIRAH, se le agregaran los resultados de informe de necropsia. Se procesará con el paquete estadístico SPSS V10.00. Se utilizará el cálculo de la media, la desviación, el estadígrafo t de student, validándose la relación entre las variables desde el punto de vista estadístico, según lo requiera; con un 95% de confianza y grado de libertad variable con un criterio de significación $p < 0.05$.

CLIMATERIO

III.8

Título: Factores de Riesgo Aterogénicos en mujeres en etapa climaterica del Policlínico Moncada 2009.

Autor: Lic. Yudenia Hernández Cutiño

Institución: Policlínico Universitario Héroes del Moncada, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de la Habana (CIRAH).

Introducción: La Aterosclerosis se considera actualmente como una respuesta inflamatoria y fibroproliferativa crónica, se espera que en los próximos años, cerca de 4 millones de mujeres cubanas, alcancen la edad de la menopausia, se comprende la importancia que tiene el estudio de estas mujeres, así como también el estado de salud y los factores de riesgo que puedan incidir sobre ellas, en la actualidad se ha introducido el término de (concepto médico-social del climaterio) que se basa en dos premisas fundamentales: en la posibilidad de prevenir enfermedades que causan incapacidad o muerte en la mujer de edad mediana, como la enfermedad cardiovascular, y de mejorar su calidad de vida, esta afirmación tiene mayor importancia ya que las enfermedades cardiovasculares y también las cerebrovasculares, que afectan a la mujer, no son consecuencia inevitable del envejecimiento y que las medidas

preventivas así como la eliminación de factores de riesgo aterogénicos y la detección oportuna de los mismos, influyen favorablemente en su salud y calidad de vida. Propósito: Determinar los factores de riesgo aterogénicos en mujeres en etapa climatérica. Método: Se realizará un estudio descriptivo, retrospectivo de corte transversal, en mujeres en etapa climatérica (de 40 a 59 años) en dos consultorios del Policlínico Universitario Héroes del Moncada, donde se identificará la presencia de factores de riesgo aterogénicos en este grupo de edad y su influencia sobre la intensidad del síndrome climatérico en el periodo comprendido de febrero de 2009 a diciembre de 2009.

III.9

Título: Modificación de estilos de vida relacionados con factores de riesgo ateroscleróticos en mujeres de edad mediana. Policlínico Vedado 2009 – 2012

Autores: Dra. Damara González Valdivia, Dra. Daysi A Navarro Despaigne.

Instituciones: Policlínico Universitario Vedado, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: Menopausia evento natural, en la vida femenina, lleva al cese de la función reproductora. Una de cada 3 mujeres vivirá una tercera parte de su vida como posmenopáusicas. En este periodo la mortalidad por enfermedad coronaria se incrementan, el origen de todas estas afecciones es la aterosclerosis: 46% de las mujeres presentará morbilidad por patología cardiovascular y 23% morirán por esta causa. La modificación de estos riesgos, disminuye el riesgo de enfermedades cardiovasculares de 1,3 a 0,59. Método: Estudio observacional analítico, longitudinal prospectivo en el CMF # 13 perteneciente al Policlínico Universitario Vedado. Unidad de análisis: todas las mujeres de 40 a 59 años pertenecientes al CMF#13 del Policlínico Vedado. Se les aplicará el modelo de recolección del dato primario del CIRAH, se realizarán mensuraciones, toma de TA, e indicar los complementarios: Glicemia en ayunas y perfil lipídico, se dividirán en grupos según dispenzarización (grupo I Aparentemente sanas, grupo II Riesgo, grupo III Enfermas y grupo IV Con secuelas), se establecerán las modificaciones en el estilo de vida. Resultados: De 300 pacientes tenemos estudiadas 13 un 4%, el 100% tiene APF de riesgo, 9 para un 69,2 % tienen APP de HTA, DM, Sobrepeso 5 para un 38,4 %, Obesas GI 2 para un 15 % y Fumadoras 2 para un 15%. Conclusiones: Estos resultados son muy discretos, se observa la repercusión de los factores de riesgo en esta edad tan importante de la vida de la mujer y la necesidad de este estudio.

ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR

III.10

Título: Factores de riesgo aterosclerótico en enfermedad cerebrovascular.

Autor: Dr. Bienvenido Rodríguez Lezcano.

Institución: Hospital Dr. Salvador Allende.

Introducción. La enfermedad cerebrovascular (ECV) es la segunda causa de muerte y la primera de invalidez motora y cognitiva entre los adultos, múltiples son las etiologías, pero en la mayoría de ellas, están presentes los factores de riesgo vascular que incrementan el daño endotelial. Para identificar las características de los pacientes que ingresan en una unidad de ictus de atención secundaria, se realiza el siguiente trabajo. Material y métodos. Se realizó un estudio descriptivo transversal de los 5 primeros meses del año en curso para identificar las características clínico epidemiológicas de los pacientes ingresados en la Unidad de Ictus del Hospital "Dr. Salvador Allende", con el diagnóstico de ECV aguda. Resultados. Durante este tiempo se ingresaron 99 pacientes, con una media de la edad de 68,5 años (29-94), 55 del sexo masculino y 47 femenino, los factores de riesgo vascular más frecuentes fue la HTA, detectada en 62 pacientes, para el 60%, el hábito de fumar 48

pacientes, para un 46,9 %, el consumo frecuente de bebidas alcohólicas, en un 40% de los casos, dieta inadecuada en 92 pacientes para un 89,2 %, y sedentarismo 94 pacientes, para un 91,3%. Conclusiones. Se hace evidente la constante presencia de factores de riesgo vascular entre los pacientes con ECV aguda ingresados en nuestro servicio, fundamentalmente, el sedentarismo, malos hábitos dietéticos, la HTA, y el tabaquismo.

III.11

Título: Factores relacionados con la recuperación funcional de pacientes con Infarto Cerebral Crónico del territorio carotídeo.

Autores: Dr. Liván Rodríguez Mutuberría. Dr. Juan E. Bender del Busto. Dr. Maikel López Pérez. Lic. Yusimí Serra Valdés.

Instituciones: Centro Internacional de Restauración Neurológica (CIREN). Centro de Investigaciones y Referencias de la Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: ¿Constituyen los factores de riesgo vascular, y la condición neurológica y funcional previa a la ejecución de un programa de rehabilitación neurológica, factores relacionados con la recuperación funcional, en pacientes con Infarto Cerebral Crónico? Objetivo: Determinar la influencia de los factores enunciados sobre la recuperación funcional en pacientes con secuelas por Infarto Cerebral Crónico de territorio carotídeo, que realizan tratamiento de rehabilitación neurológica. Metodología: Se realizó un corte, de un estudio observacional descriptivo, longitudinal y prospectivo que incluyó 80 pacientes ingresados para tratamiento de rehabilitación en el CIREN, en el periodo 2007-2010. Se describe la recuperación funcional, utilizando el Índice de Barthel, y una prueba t para muestras pareadas. Se determinó la relación con variables cualitativas mediante análisis de varianza. Resultados: Los pacientes entre 36 y 75 años experimentaron cambios funcionales significativos ($p < 0.05$). El grupo de pacientes diabéticos ($n=11$) y con valvulopatía ($n=4$) no experimentaron cambios funcionales significativos. Exceptuando un paciente con condición neurológica grave inicial y los casos ligeros en su condición funcional inicial, los restantes pacientes, presentaron una recuperación funcional significativa ($p < 0.05$). Dentro de los factores de riesgo, sólo la dislipidemia mostró correlación con la recuperación funcional ($p < 0.037$), con un porcentaje de recuperación funcional superior en los no dislipidémicos. La condición funcional y neurológica iniciales se relacionan con la recuperación funcional ($p < 0.000055$, $p < 0.0062$). Conclusiones: La dislipidemia, y la condición funcional y neurológica son variables que influyen sobre la recuperación funcional

ENFERMEDAD VASCULAR PERIFÉRICA

III.12

Título: Prevalencia de la arteriopatía periférica de extremidades inferiores en pacientes diabéticos.

Autora: Milagros Caridad Romero Gamboa.

Institución: Policlínico Corynthia.

Introducción: La arteriopatía periférica es una complicación tardía en la diabetes mellitus, que afecta a pequeños, medianos y grandes vasos y conlleva en la mayoría de los casos a amputación de la extremidad. Propósitos: Determinar la prevalencia de la arteriopatía periférica de extremidades inferiores en pacientes diabéticos según: edad, sexo, factores de riesgos como (antecedentes de diabetes mellitus, hipertensión arterial, hábito de fumar, obesidad, hipercolesterolemia), nivel de oclusión arterial, estadio clínico de fontaine, tipo de amputación, complicaciones vasculares. Método: se realizó un estudio descriptivo prospectivo en el consultorio médico de Línea y J, perteneciente al policlínico Corynthia, desde marzo del 2009 hasta abril del 2010. Resultados: De una población de 2500 pacientes, se escogieron 25 pacientes diabéticos que asistieron a consultas de Angiología y Cirugía Vascular en el periodo estudiado, 17 del sexo masculino y 8 del sexo femenino, 3 menores de 40 años de edad, 15 entre 40 y 60

años de edad, y 7 mayores de 60 años, 3 diabéticos tipo I, 22 tipo II, 15 hipertensos, 16 fumadores, 4 obesos y 5 pacientes con hipercolesterolemia. 10 pacientes sin oclusión vascular, 8 con oclusión de la arteria poplítea y femoral y 7 con oclusión distal. 12 pacientes en el estadio II de Fontaine y 3 en el estadio 4. Con amputación infracondilea 1 paciente y 1 con amputación de dedos del pie. Con complicaciones vasculares 3 pacientes. Conclusiones: Los pacientes más afectados son los del sexo masculino, mayores de 40 años de edad diabéticos tipo II y con oclusión de arteria de mediano calibre.

IMAGENOLOGÍA

III.13

Título: Estudio del daño endotelial en enfermedades inflamatorias del tejido conectivo por Gammagrafía de reactividad hiperémica.

Autor: Dra. María Magdalena Fernández Marrero.

Instituciones: Hospital General Docente "Dr. Enrique Cabrera". Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana. (CIRAH)

Introducción. Las enfermedades reumáticas, son más frecuentes en mujeres a partir de la tercera década de vida, afectando múltiples órganos y tejidos, con curso y pronóstico muy variables. La tasa de supervivencia se ha incrementado a más de 10 años, siendo la enfermedad vascular aterosclerótica la principal causa de morbilidad. Existe una relación entre la función endotelial de los territorios coronario y braquial, por lo que reviste gran importancia la medición de la reactividad hiperémica gammagráfica en el estudio de la función endotelial como predictor temprano de daño vascular, considerado potencialmente reversible en etapas tempranas. Propósito. Demostrar la presencia de daño endotelial precoz, como factor predictor de riesgo vascular, en pacientes con diagnóstico reciente de enfermedades inflamatorias del tejido conectivo a través de la gammagrafía de reactividad hiperémica de la arteria braquial. Método. Se propone un estudio observacional y analítico en el periodo de enero a diciembre de 2010, en el Hospital General Docente "Dr. Enrique Cabrera" en coordinación con el CIRAH. Los pacientes incluidos serán caracterizados por sexo, grupo de edades, tipo de enfermedad reumática, tiempo de evolución y uso de esteroides sistémicos, y hábitos tóxicos (tabaquismo). Se les realizará una Gammagrafía de flujo braquial con Tc 99 m -MIBI. Además se le determinarán variables físicas como tensión arterial, circunferencia abdominal, circunferencia de cadera, peso en Kg. y talla en cm. para el cálculo del IMC; y fisiológicas como colesterol, triglicéridos y glicemia. Palabras claves. Daño vascular, flujo braquial, gammagrafía, enfermedades inflamatorias del tejido conectivo.

III.14

Título: Diagnóstico del daño vascular carotídeo y cerebral por Ecodoppler Color y Tomografía Computarizada en la demencia vascular.

Autor: Dra. Nahiví Bencomo González.

Institución: HMC Dr Carlos J. Finlay.

Introducción: La demencia se define como un deterioro de las funciones cognitivas que es capaz de afectar las actividades funcionales del paciente de forma suficientemente intensa como para interferir con su vida social o laboral -social, las dos etiologías más frecuentes de la demencia son las degenerativas con la Enfermedad de Alzheimer como causa principal, seguida en orden de frecuencia las de etiología vascular o demencia vascular. Esto nos motivó a estudiar la demencia vascular utilizando dos exámenes imagenológicos para el reconocimiento del daño vascular, el Ultrasonido Doppler Color y la Tomografía Computarizada. Problema: ¿Qué daño vascular carotídeo y cerebral encontraremos en los pacientes con demencia vascular evaluados con Ecodoppler Color y Tomografía Computarizada? Objetivo: Determinar el daño vascular carotídeo y cerebral con

Ecodoppler Color y Tomografía Computarizada en la demencia vascular. Método: Se realizará un estudio de tipo descriptivo, observacional y transversal. Nuestro universo de estudio estará constituido por los pacientes atendidos en la consulta especializada de demencia del Hospital "Dr Carlos J. Finlay" en el período comprendido de Enero del 2009 a Enero del año 2012, enviados por sospecha de deterioro cognitivo o síndrome demencial de causa vascular procedentes de las áreas de salud o del propio hospital. A estos pacientes se les realizará una evaluación a través del Ecodoppler Color carotídeo donde se describirá el grosor íntima media carotídeo, la valoración hemodinámica o sea si hay estenosis carotídea y si esta a su vez es significativa y la valoración morfológica de las placas de ateromas; y Tomografía Computarizada cerebral donde describiremos los tipos de atrofia y las lesiones tomográficas sugestivas de daño vascular principalmente.

III.15

Título: Valor del ultrasonido modo B en el estudio carotídeo de pacientes fumadores y con otros factores de riesgo aterogénicos, pertenecientes al policlínico María Emilia Alfonso.

Autora: Dra. Yoanys Elena Moreno Fernández

Instituciones: Policlínico María Emilia Alfonso, CIRAH

Introducción: La aterosclerosis es la primera causa de muerte, de ingresos hospitalarios, de incapacidad e invalidez y de pérdida de la calidad de vida. El tabaquismo es un factor de riesgo aterogénico asociado a enfermedades cardiovasculares, así como las dislipidemias y la hipertensión arterial elementos estos importantes para ser considerado su estudio. Las carótidas son arterias de fácil exploración mediante la ultrasonografía, método valioso en el estudio de la enfermedad aterosclerótica. Problema: ¿Cómo se comporta el grosor íntima - media carotídeo ultrasonográficamente en pacientes fumadores y con otros factores de riesgo aterogénicos (dislipidemias, hipertensión arterial) en las edades comprendidas entre 40 y 70 años de vida? Objetivos: Determinar la asociación entre el hábito de fumar y otros factores de riesgo aterogénicos y la aterosclerosis de las arterias carótidas mediante ultrasonografía modo B, caracterizar el grosor íntima - media carotídeo en pacientes fumadores, dislipidémicos e hipertensos y determinar la correlación existente entre los factores de riesgo estudiados y la magnitud de la lesión aterosclerótica carotídea. Material y Métodos: se realizará un estudio descriptivo, longitudinal, observacional, donde se estudiarán todos los pacientes con edades comprendidas entre 40 y 70 años; pertenecientes al policlínico María Emilia Alfonso, municipio Madruga, en el período comprendido Marzo 2009- Enero 2012, realizándoseles exploración carotídea ultrasonográfica bilateral para medir el grosor íntima - media.

III.16

Título: Asociación entre Factores de Riesgo Aterogénicos y tipo de Enfermedad Cerebrovascular según Diagnóstico Tomográfico.

Autor: Alina J. Vallejo Ramírez.

Institución: Hospital General Docente "Lepoldito Martínez"-CIRAH

Introducción: La Enfermedad Cerebrovascular (ECV) constituye una de las principales causas de muerte y la principal fuente de discapacidad en nuestro país y es la Tomografía Computarizada (TC) simple de Cráneo el método más rápido y seguro para su diagnóstico; pudiendo diferenciar precozmente todos los cambios ocurridos en los distintos tipos de ictus. Se deben distinguir entre las dos formas mayores de ECV, isquémica versus hemorrágica y diferenciar los subtipos y variedades etiológicas que pueden diferir en su manejo. Objetivo: Determinar Asociación entre Factores de Riesgo Aterogénicos (FRA) y tipo de ECV según diagnóstico Tomográfico y la relación entre los hallazgos clínico-tomográfico encontrados. Material y Método: Se realizará un estudio observacional, descriptivo, longitudinal en pacientes con diagnóstico tomográfico de ECV ingresados en nuestra institución,

desde enero del 2009 a diciembre del 2011. Nuestro universo lo constituirá todos los pacientes con diagnóstico clínico de Enfermedad Cerebrovascular que ingresen en nuestro centro y la muestra estará constituida por aquellos que el estudio tomográfico confirme afectación encefálica de causa vascular. Para lograr los objetivos propuestos evaluaremos los FRA y su tiempo de evolución así como los hallazgos clínico-tomográfico encontrados. Los datos obtenidos se almacenarán en una base de datos de Excel procesándose de forma automatizada con la ayuda del procesador estadístico STATGRAF versión 5:1. Se calcularán las variables en números absolutos y por cientos, y se determinará media (\bar{x}) para la edad.

SEÑAL ATEROSCLERÓTICA TEMPRANA

III.17

Título: Predictores de exceso de peso en niños de 5 a 7 años del Policlínico Moncada. 2009 – 2012.

Autores: Dra. Celia Fernández Rodríguez, Msc. Marlene Ferrer Arrocha.

Instituciones: Policlínico Héroes del Moncada, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: La obesidad y el sobrepeso constituyen factores predisponentes importantes para el desarrollo de la aterosclerosis. Actualmente ambos tienden a crecer en proporciones epidémicas. Se describen tres períodos críticos para el desarrollo de la obesidad: período prenatal, período de rebote de adiposidad (comprendido entre los 4 y los 6 años de edad) y adolescencia. Estudiando los factores que inciden sobre ella, estaremos determinando, indirectamente, elementos que repercuten en la aterogénesis. Objetivo: Identificar predictores de exceso de peso, prenatales y postnatales, en niños de 5 a 7 años, pertenecientes al Policlínico Héroes del Moncada. Método: Se realiza un estudio descriptivo analítico en el que se incluyen niños de 5 a 7 años de edad, pertenecientes a dos consultorios (1 y 4) del área de salud del Policlínico Héroes del Moncada. Los datos se obtendrán del Modelo de Recolección de Datos Primarios del CIRAH. Se estudiarán variables como: Antecedentes Prenatales (Índice de Masa Corporal de la madre, Hábito de fumar, Diabetes Gestacional, edad materna); Antecedentes Postnatales (Peso al nacer, tiempo de Lactancia Materna, momento de introducción de otros alimentos, crecimiento durante el primer año de vida). Los datos se procesarán en el paquete estadístico SPSS. Se utilizarán las Estadísticas Descriptivas, Media y Desviación Estándar. Se establecerá la relación entre los predictores identificados y la Valoración Nutricional del niño, controlando las Condiciones Socioeconómicas como posible variable confusora. Resultados Esperados: La determinación de los factores predictores que conllevan al exceso de peso nos permitirán diseñar un conjunto de estrategias para la prevención de aterosclerosis y otras enfermedades.

III.18

Título: Incidencia de factores de riesgo aterogénicos en el adulto joven con Infarto Agudo del Miocardio. Instituto de Cardiología.

Autor: Lic. Esp. Yuleica Madan Prado.

Instituto. Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular (ICCV), Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: La Aterosclerosis es un proceso patológico difuso del árbol vascular que afecta tanto la circulación coronaria como la cerebral y periférica. La causa de la oclusión coronaria total es debida a la trombosis consecutiva a la fractura de la placa de ateroma intracoronaria, ocasionando el Infarto del Miocardio en la mayoría de los casos.

Propósito: Relacionar factores de riesgo aterogénicos como: Hipertensión Arterial, Tabaquismo, Dislipidemia, Obesidad, Sedentarismo, además de Antecedentes Patológicos Personales

de Cardiopatía Isquémica con la presencia de Infarto del Miocardio en la población estudiada, y cual es el factor que inciden en mayor medida en esta afección. Método: Se realizó un estudio prospectivo, descriptivo en pacientes de ambos sexos, de 20 - 45 años de edad, infartado en la Unidad de Cuidados Intensivos Coronarios del ICCCV; desde enero del 2009 a mayo 2010. Resultados: De un universo de 960 pacientes, la muestra estuvo conformada por 31, el sexo masculino predominó en 25 pacientes para un 80.6%, al igual que el grupo de edades de 40-45 años en 19 pacientes, para un 61.2%, los pacientes hipertensos 23, para un 74.1%, dislipidémico 61.2% en 19, fumadores 27 con un 87%, predominaron los pacientes sobrepeso en 14 para un 45.1%, solo 2 pacientes practicaban deporte para un 6.4%, Antecedentes Personales de Cardiopatía Isquémica, 41.9% en 13. Conclusiones: Esto corrobora que la Enfermedad Coronaria están relacionada con la presencia de factores de riesgo aterogénicos, obedeciendo a causa multifactorial, siendo el tabaquismo es el factor de mayor asociación con la Cardiopatía Isquémica en el adulto joven.

III.19

Título: Sobrepeso y Obesidad en adolescentes del municipio Consolación del Sur. Años 2009-2012

Autor: Dr. José Francisco Martínez Gutiérrez

Instituciones: Sectorial Municipal de Salud de Consolación del Sur, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH)

Introducción: Existen varias definiciones de obesidad infantil. La obesidad se correlaciona cada vez más con enfermedades crónicas diversas. El interés por la obesidad se debe, a un incremento en la prevalencia en casi todos los países. Se desconoce en nuestro medio cuál es la prevalencia de la obesidad en los grupos de edades pediátricas, por lo que nos preguntamos: ¿Se corresponde la prevalencia de obesidad en los adolescentes del municipio con el incremento gradual observado internacionalmente? Con este trabajo intentamos determinar su prevalencia en adolescentes de Consolación del Sur para contribuir al mejor conocimiento de esta categoría nutricional en este grupo en el municipio. Material y Método: Se desarrollará un estudio descriptivo transversal en un grupo de adolescentes desde febrero de 2009 hasta febrero de 2012. La muestra será seleccionada de forma probabilística mediante muestreo por conglomerados bietápicos. Los adolescentes serán seleccionados al azar, tomando en cada escuela el 30% del número total de individuos de cada grupo. Se seguirán los criterios de inclusión siguientes: edades entre los 12 años y los 17 años, 11 meses y 29 días; que residan en el municipio; que no presenten afecciones genéticas o endocrinas conocidas o demostrables que cursen con obesidad; y contar con la anuencia familiar y/o del niño según corresponda. Los datos serán recogidos a través de un cuestionario confeccionado por el CIRAH, adaptado para nuestra investigación. Las variables a medir serán: Peso, Talla, Circunferencia de la cintura. Los índices antropométricos serán evaluados según las tablas correspondientes para la población cubana.

III.20

Título: "Obesidad y Enfermedad Renal Crónica en niños y adolescentes."

Autora: Dra. Lourdes María Pérez Clemente, Dr. Raúl Herrera Valdés

Instituciones: Hospital Pediátrico Centro Habana y Centro de Investigaciones y de Referencia en Aterosclerosis (CIRAH)

Introducción: Se presenta un corte transversal de un estudio observacional, analítico y de cohorte en 150 niños y adolescentes obesos atendidos en consultas de Obesidad de cada uno de los hospitales pediátricos de Ciudad Habana, que fueron remitidos a la Consulta de "Obesidad y Riñón" del Hospital Pediátrico Centro Habana, durante el período enero-diciembre de 2009. Objetivo:

Determinar la asociación entre obesidad y enfermedad renal crónica en niños y adolescentes. Método: Al total de niños atendidos en la consulta se le realizó una encuesta de antecedentes, factores de riesgo y mediciones físicas (peso, talla y TA); se les determinaron marcadores de daño vascular y renal (microalbuminuria y proteinuria), niveles séricos de colesterol, triglicéridos, HDL-colesterol, proteína C reactiva, glucemia e insulinemia en ayunas. Posteriormente se correlacionaron los marcadores de daño renal con los datos demográficos y factores de riesgo asociados a la obesidad. Se empleó el programa estadístico SPSS 13,0 para su análisis. Resultados: Se encontró que los niveles bajos en sangre de HDL-c, el Síndrome Metabólico y la insulinoresistencia fueron los factores de riesgo de enfermedad renal crónica más frecuentemente asociados a la obesidad. Sólo a un paciente se le identificó proteinuria (0,6%), sin embargo al determinar microalbuminuria, se encontró que más de la mitad (66,6%) tenían este marcador de daño renal positivo. Microalbuminuria fue también encontrada en pacientes obesos que no tenían otros factores de riesgo asociados. Conclusiones: Se demostró con ello que la obesidad per se es causante de daño vascular y renal. El factor de riesgo asociado de manera significativa a la microalbuminuria fue la hipertensión arterial.

III.21

Título del Proyecto: Disfunción Endotelial en adolescentes con alteraciones de la tensión arterial.

Autores: Dra. Alena Salvato Dueñas, Dr. Odensys Peñaranda Guzmán, Dra Marlene Ferrer Arrocha
Instituciones: Hospital Pediátrico Centro Habana, Instituto de Medicina Militar "Luis Días Soto", CIRAH

Introducción: La disfunción endotelial (DE) es considerada un episodio temprano del proceso aterosclerótico cuyo mayor FR es la HTA. La respuesta de Dilatación Mediada por Flujo (FMD) de la arteria braquial, mediante ultrasonografía, es utilizada como medida de DE. La HTA esencial aumenta su prevalencia en niños y adolescentes, algunos con daño cardiovascular al diagnóstico. En Cuba no existen estudios de DE en edades tempranas cuando el diagnóstico tiene mayor valor e impacto. Objetivos: Identificar la presencia de DE en adolescentes hipertensos y prehipertensos y determinar su magnitud dependiendo de la asociación con FRA como marcador temprano de la enfermedad aterosclerótica. Material y método: Investigación bietápica: una descriptiva transversal de adolescentes entre 10-18 años con diagnóstico de HTA esencial o prehipertensión atendidos en consulta de cardiología, más los pacientes hospitalizados con este diagnóstico en el Pediátrico Centro Habana durante el 2010; y un estudio de casos (adolescentes estudiados en la primera etapa) y controles (adolescentes supuestamente sanos con sexo y edad similar seleccionados mediante Muestreo Aleatorio Simple en escuelas del área) que finalizará en el 2012. La proporción casos/controles será 1/3. Se excluirán adolescentes con hipertensión secundaria, portadores de enfermedad crónica o sistémica y la no voluntariedad. Se les realizará FMD siguiendo punto de corte de la escala de riesgo de Framingham. Se calcularán media, desviación y porcentajes, según variables. Para el segundo objetivo se aplicará Regresión Logística Múltiple con respuesta dicotómica (presencia o no de DE). Obteniéndose un modelo para determinar la probabilidad de DE en función de los factores de riesgo incluidos. Se considerará significativa ($p < 0.05$).

III.22

Título: Pesquisaje del Síndrome Metabólico y Detección de Daño Vascular Temprano en Adolescentes de la Escuela de arte "Eduardo García Delgado".

Autor: Dr. Jorge Luis Espinosa Hernández.
Instituciones: HGD "Enrique Cabrera", CIRAH

Introducción: El número de pacientes con SIR y DM 2 está incrementándose a una velocidad alarmante entre niños y adolescentes entre 13 a 19 años, con aumento también del desarrollo de las complicaciones. La microalbuminuria como predictor de daño vascular temprano ha sido demostrada en múltiples estudios. Objetivo: Determinar la prevalencia del Síndrome Metabólico en los adolescentes de la escuela de arte y la detección temprana de daño vascular a través de la microalbuminuria. Método: Se realizará un estudio transversal descriptivo de todos los estudiantes de la escuela de arte. A todos se les realizarán: medida de la circunferencia abdominal, toma de la tensión arterial diastólica y sistólica, determinación sanguínea de triglicéridos, HDLc, Glicemia en ayunas, y microalbuminuria. Resultados esperados: Conocer la prevalencia del Síndrome Metabólico en estudiantes de 15 a 18 años, Identificar la prevalencia de microalbuminuria como daño vascular precoz en estos pacientes.

III.23

Título: Hipertensión arterial en escolares y su asociación a factores de riesgo cardiovascular. Consultorio No 6. Policlínico Vedado. Año 2009.

Autor: Judith C. Suzarte Portal.

Instituciones: Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH)

Introducción: Estudios internacionales muestran una prevalencia significativa de hipertensión arterial en la infancia, lo que indica que el origen de la misma en muchos adultos pudiera tener lugar durante la niñez. Propósito: Determinar la prevalencia de hipertensión arterial en escolares y establecer su relación con factores de riesgo cardiovascular como son: antecedentes patológicos familiares de hipertensión, índice de masa corporal elevada y obesidad central. Método: se realizó un estudio prospectivo, descriptivo y transversal en 161 escolares entre 5 y 12 años del consultorio 6, perteneciente al área de salud del policlínico Vedado, en Ciudad de la Habana durante el año 2009. A los padres se les solicitó el consentimiento informado y se les aplicó el Modelo de Recolección del Dato Primario del Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de la Habana. Resultados: de una población de 1669 habitantes, 161 constituyeron la unidad de análisis (escolares), encontrándose una prevalencia de prehipertensión de 11,18%, de hipertensión arterial grado 1 de 1,86%, así como de hipertensión grado 2 de un 2,84%. Fue discretamente superior la prevalencia de prehipertensión e hipertensión en el sexo masculino. Del total de prehipertensos 66% tienen antecedentes familiares de hipertensión, al igual que los pacientes hipertensos grado 1. En los pacientes con hipertensión grado 2 la totalidad tiene antecedentes familiares de hipertensión. Conclusiones: El comportamiento de la prevalencia de hipertensión y prehipertensión encontradas se corresponde con lo referido en la literatura científica. Los antecedentes familiares de hipertensión son un factor de predisposición a la aparición de cifras de tensión arterial elevadas.

III.24

Título: Prevalencia de Hipertensión y Obesidad. Escuela Primaria "Patria Nueva". Plaza de la Revolución. Año 2009

Autora: Dr. Raciél Vázquez Arceo.

Institución: Policlínico Vedado

Introducción: La Hipertensión Arterial en estos momentos a nivel mundial es el factor de riesgo de morbimortalidad cardiovascular más importante y común existente. Problema: ¿Cómo se comporta las cifras de TA y el peso corporal en niños de una escuela primaria urbana del Policlínico Vedado? Propósito. Identificar la prevalencia de prehipertensión, hipertensión, sobrepeso, y obesidad en niños de la escuela Patria Nueva y analizar los factores relacionados con ella; en niños del Policlínico Vedado, en los meses de Febrero-

Mayo del 2009. Método: Se realizó un estudio observacional descriptivo de sección transversal, de base poblacional, en los 214 alumnos que constituyen el total de niños de la Escuela Primaria Patria Nueva del Policlínico Vedado. Se evaluaron las variables socio-demográficas y clínicas asociadas a la HTA.

III. 25

Título: Asociación entre Hipertensión Arterial y factores de riesgo aterogénicos en adolescentes. Policlínico Vedado (2009 -2011).

Autores: Dra. Liz Delia González Legrá, Dra. Esperanza Martínez Ugarte.

Instituciones: Policlínico Vedado. Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: La Hipertensión arterial (HTA) constituye uno de los problemas más frecuentes de salud en las poblaciones de todo el mundo, es una enfermedad poligénica interrelacionada con varios factores ambientales que ha ido en aumento con los nuevos estilos de vida inadecuados que incluyen vida sedentaria, malos hábitos alimentarios, hábito de fumar entre otros. Se ha encontrado una prevalencia de un 3% de HTA en la infancia, planteándose que las raíces de la hipertensión arterial del adulto comienzan en la niñez. Como señal aterosclerótica temprana se entiende aquellos signos, síntomas, síndromes, o enfermedades que se aceptan como factores de riesgo aterogénicos o como consecuencia demostrada de aterosclerosis en los individuos desde el nacimiento hasta los 35 años de edad. Método: Se realizará un estudio observacional descriptivo de corte transversal y de base poblacional en adolescentes entre los 11 y 15 años de edad pertenecientes a la Secundaria Básica.: Vicente Ponce del policlínico Vedado a los cuales se les realizará entrevista médica volcándose esta información en el modelo de recolección del dato primario del CIRAH. Las variables a utilizar serán: Peso, Talla, IMC, Sexo, Raza, Circunferencia de la cintura, cifras de TA sistólica y diastólica, Tabaquismo, Antecedentes patológicos familiares de primera línea. En esta etapa de la investigación contamos como unidad de análisis a 228 adolescentes a los que se les tomaron las medidas antropométricas necesarias así como la medición de la TA, en segunda etapa se realizará la visita domiciliar para recoger antecedentes patológicos familiares y personales de interés para este estudio.

III. 26

Título: "Asociación de hipertensión arterial y obesidad en adultos jóvenes. Consultorio médico N° 6. Policlínico Vedado. 2010."

Autor: Dra. Yaima Pino Peña. Especialista.

Instituciones: Policlínico Universitario Vedado. Centro de Investigaciones y Referencias en Aterosclerosis de La Habana.

Introducción: La hipertensión arterial y la obesidad constituyen factores de riesgo mayores de la enfermedad cardiovascular, primera causa de muerte en nuestro país. Sobre los adultos jóvenes descansa casi totalmente la capacidad de producción, lo que impone la implementación de estrategias en este grupo para el pesquizado de hipertensión y sus factores asociados, específicamente el sobrepeso- obesidad. Propósito: Determinar la prevalencia de hipertensión en adultos jóvenes y relacionarla con determinados grados de sobrepeso- obesidad general y/o central. Método: Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal y base poblacional, en 380 adultos, población menor de 40 años de un consultorio médico, de enero a julio del 2010. La tensión arterial, el índice de masa corporal y la circunferencia de la cintura fueron las principales variables. Resultados: la media de edad fue de 29 años \pm 7 y predominaron las mujeres. La prevalencia de pre-hipertensión fue de 38.42% y de hipertensión de 12.37%, ambos con predominio masculino, mientras que el sobrepeso y obesidad fueron inferiores (24.74% y 11.32%), más frecuente en hombres y mujeres respectivamente. El 21.58% presentó cintura de riesgo elevado y el 16.84% muy elevado. La hipertensión y la obesidad

ascendieron con la edad. La elevación de la tensión arterial se presentó fundamentalmente en hombres sobrepesos y mujeres sobrepesos u obesas, mientras que la cintura de alto riesgo solo se relacionó en las mujeres. Conclusiones: Esto resalta la necesidad de la aplicación generalizada en atención primaria, de estos indicadores de adiposidad, para fortalecer el programa de promoción y prevención de hipertensión arterial en jóvenes

III.27

Título: Identificar algunos factores de riesgo y su relación con la hipertensión arterial en edades tempranas de la vida.

Autores: Dra. Zaria Antonia Agramante León, Dr. Iván Darío Sierra Ariza, Dra. Helen María Barreto Quintana

Instituciones: Policlínico Mártires del Corynthia, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH)

Introducción: Es sabido que los predictores más importantes de hipertensión arterial en edad adulta son los niveles elevados de presión arterial en etapas tempranas de la vida y una historia familiar de hipertensión. Se considera hipertensión arterial en pediatría aquella que se presenta en cifras superiores al percentil 95 de tablas previamente aceptadas. Así mismo existe una serie de factores que aumentan el riesgo de desarrollar hipertensión arterial en la niñez constituyendo uno de los problemas más importantes de la salud pública y nos plantea la necesidad de comenzar su estudio desde edades pediátricas. Método: Se realizó un estudio longitudinal de 174 niños pertenecientes a la escuela Unión Internacional de Estudiantes del municipio Plaza de la Revolución. La unidad de análisis la constituyen niños entre 7 y 11 años de ambos sexos. A los mismos se les medirá de forma anual tensión arterial e IMC. Resultados: En el corte realizado en mayo del 2010 nos encontramos que había 16 (9,7%) niños con prehipertensión y 1 (0,5%) hipertenso que a su vez era el único obeso. Dentro de estos la mayor cifra correspondió a 8 (4,5%) niños normopeso. Debemos señalar también que el mayor porcentaje lo encontramos en el sexo masculino para 14 (8%). Conclusiones: Hasta el momento hemos comprobado que la hipertensión arterial en niños se presenta mayormente en el sexo masculino, que estas aumentan con la edad y que a pesar de que el mayor porcentaje de hipertensos lo encontramos en normopesos el único obeso que existe es hipertenso.

III. 28

Título: Prevalencia de síndrome metabólico en niños y adolescentes familiares de primer grado de diabéticos tipo 2.

Autores: Sigrid Marichal Madrazo, Eduardo Cabrera Rode

Instituciones: Hospital Pediátrico de Centro Habana, Instituto Nacional de Endocrinología

Introducción: El control del síndrome metabólico en niños y adolescentes de riesgo podría ser esencial en la prevención de la diabetes tipo 2 en edades tempranas. Objetivo: Identificar la prevalencia de síndrome metabólico en los niños y adolescentes familiares de primer grado de diabéticos tipo 2 (FPG2) del municipio Centro Habana. Método: Se realizará un estudio descriptivo transversal que incluirá a FPG2 del municipio Centro Habana con edades entre 5 y 19 años. A cada FPG2 se le realizará una evaluación clínica completa y se le aplicará un cuestionario con: identificación personal, edad, sexo, color de la piel, antecedentes pre-perinatales (diabetes gestacional, peso al nacer, CIUR) e historia familiar de enfermedad cardiovascular, hipertensión arterial, dislipidemia y obesidad. Se les determinará peso, talla, perímetro de cintura (PC), perímetro de cadera y tensión arterial (TA) y se buscará acantosis nigricans al examen físico. Además se realizará la determinación de las concentraciones plasmáticas basales de glucosa, insulina y lípidos (colesterol, triglicéridos, HDL-colesterol). Se evaluará la presencia de resistencia a la insulina mediante la aplicación del índice de resistencia a la insulina (HOMA-IR). Los

FPG2 serán divididos por grupos de edad. Se determinará la presencia de síndrome metabólico atendiendo a la definición para niños y adolescentes propuesta por el Consenso Cubano.

III.29

Título: Obesidad e Hipertensión en los niños del círculo infantil "Volodia" de Arroyo Naranjo y su asociación con marcadores de estrés oxidativo.

Autores: Dra. Niurelkis Suárez Castillo, Dra. Ela Céspedes Miranda, Dra. Kenia M Rodríguez Oropesa, Dr. Ernesto Morales Morales, Téc. Esperanza Castro Leyva, Lic. Elsa Agüero Argilagos, Dra. Ionmara Tadeo Oropesa

Instituciones: FCM "Calixto García", FCM "Julio Trigo López"

Introducción: La obesidad es un problema de salud mundial. En la actualidad es alarmante el incremento en la niñez. Se asocia a otras entidades como la HTA, la Diabetes Mellitus tipo 2, entre otras. La detección precoz de esta enfermedad es crucial para la prevención de la morbilidad-mortalidad en la población adulta. Objetivo: el presente trabajo se realizará con el propósito de detectar tempranamente la obesidad y la HTA en los infantes y asociarlas con marcadores de daño por estrés oxidativo. Justificación: resulta conveniente llevar a cabo este proyecto, pues se pretende dispensar a la población obesa y los hipertensos en los niños de 1 a 5 años, para así prevenir otros factores de riesgos ateroscleróticos y futuras complicaciones en la adultez. Además, de obtener conocimiento científico del grado de obesidad e HTA que produce daño por estrés oxidativo. Materiales y métodos: se ejecutará una investigación observacional, descriptiva, de corte transversal, donde se estudiarán los niños de 1 a 5 años pertenecientes al círculo infantil "Volodia" del municipio Arroyo Naranjo. Se les realizará una extracción de sangre para hacer el perfil lipídico y, las técnicas de los marcadores de estrés oxidativo y de capacidad antioxidante. Se recogerá la información con el modelo de recogida de datos del CIRAH. Participarán en este estudio, la Facultad de Ciencias Médicas Julio Trigo, Calixto García, Hospital Aballí y el CIRAH.

CARDIOPATÍA ISQUÉMICA

III.30

Título: Alteración del metabolismo glucídico en el postoperatorio inmediato de cirugía cardiovascular

Autor: Lic. Michel Alfonso Garriga

Instituciones: Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular (ICCCV)

Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana

Introducción: La hiperglucemia de estrés ha sido definida como un aumento transitorio de la glucosa durante la injuria quirúrgica en los pacientes con intolerancia a la glucosa o como consecuencia de una injuria severa con aumento de las hormonas contrareguladoras, por lo que constituye un factor de riesgo desfavorable en la cicatrización anormal, el riesgo de infección y la prolongación de la estancia hospitalaria postquirúrgica. Propósito: Determinar las alteraciones del metabolismo glucídico en el postoperatorio inmediato de cirugía cardiovascular. Método: Se realizará un estudio exploratorio, descriptivo y longitudinal en el servicio de cuidados intensivos quirúrgicos del Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular de Ciudad de La Habana, Cuba. El universo estará conformado por todos los pacientes a los cuales se les ha indicado la Cirugía de Revascularización Coronaria como tratamiento quirúrgico en el periodo comprendido entre marzo de 2009 a enero de 2013.

III.31

Título: Riesgo Cardiovascular Global según recomendaciones de la OMS y otros factores de riesgo en una población reclusa.

Autor: Dra. Sheila A. Cabrera Abrahante.

Institución: Hospital Nacional Docente de Internos. Centro de investigaciones y referencias de aterosclerosis de La Habana

Introducción: La asociación de diferentes factores de riesgo al interactuar entre sí, aumenta el riesgo de padecer enfermedad cardiovascular, surge así, el concepto de Riesgo Cardiovascular Global. Objetivo: Determinar el Riesgo Cardiovascular Global según las tablas de la OMS recomendadas para Cuba en una población reclusa. Método: Se realizó una investigación observacional descriptiva, donde determinamos el riesgo cardiovascular global en una población reclusa del Combinado del Este, período Enero- diciembre 2009. Se estudiaron 102 pacientes mayores de 40 años. Resultados: El 60.7%, del total tuvo riesgo cardiovascular global bajo (RCVG bajo), el 14.7% riesgo cardiovascular medio (RCVG medio) y el 24.5% riesgo cardiovascular alto (RCVG alto), por ciento elevado si analizamos que el grupo de edad mayormente representado fue el de 40-49 años con 69.6%. El 70.6% fueron fumadores, el 48% diabéticos y el 77.4% hipertensos. Constatamos cómo a medida que se elevaba el RCVG ascendían las cifras medias, la presión arterial sistólica fue 125.9±19.6 (RCVG bajo), 155.3±19.4 (RCVG medio), 169.3±17.2 (RCVG alto), con diferencias estadísticamente relevantes entre los tres grupos (p=0.000, p=0.030, y p=0.000), los triglicéridos fueron 2.3±1.3 (bajo), 2.9±1.2 (medio) y 3.8±1.7 (alto) con diferencias significativas entre el bajo y el alto (p=0.001) En el caso del colesterol fue de 5.6±1.6 (bajo), 6.4±1.2 (medio) y 7.0±1.0 (alto) con diferencias significativas entre bajo y medio (p=0.039) y entre bajo y alto (p=0.000). Conclusiones: Las enfermedades cardiovasculares van en aumento cada día más y afectan a todas las poblaciones incluyendo las relativamente jóvenes; existen parámetros que no se contemplan en las tablas de RCVG que aportan un riesgo más elevado de sufrir estas patologías.

III.32

Título: Evaluación de la función cardiovascular del paciente con malnutrición por exceso en el Hospital "Calixto García".

Autores: Dra. Iliana Cabrera Rojo, Dr. Francisco Rodríguez Martorell, Dra. Carmen Sara Gómez Hernández.

Instituciones: Hospital Universitario "General Calixto García", CIRAH.

Introducción: Un índice de masa corporal (IMC) elevado se asocia con mayor riesgo de enfermedades cardiovasculares. Problema: es posible detectar precozmente alteraciones en la hemodinámica cardiovascular y anatomía del corazón en sujetos con malnutrición por exceso? Propósito: identificar modificaciones en la hemodinámica vascular, geometría cardíaca y capacidad física en sujetos con malnutrición por exceso. Metodología: estudio descriptivo, observacional y transversal en sujetos con IMC mayor o igual de 25 Kg/m², que acudieron al hospital "Calixto García" desde febrero 2009 hasta abril 2010. Se les realizó prueba ergométrica y ecocardiograma. Resultados: 55 sujetos aceptaron participar. La edad promedio fue 45 años. Predominó el sexo femenino (63.6%) y color de piel blanca (56.3%). Hubo 48 obesos y 7 con sobrepeso. Los factores de riesgo asociados fueron: 56.4% hipertensión arterial, 16.4% diabetes mellitus tipo 2, 18.2% hábito de fumar, 52.7% ingesta de sal, 70.9% sedentario y 7.3 con dislipidemias. En la prueba ergométrica se halló un 54.5% de sujetos con respuesta hipertensiva al ejercicio y un predominio de la capacidad física baja 5.9 ± 1.4 mets. En el ecocardiograma los diámetros de las cavidades, grosor de las paredes y fracción de eyección se hallaron dentro de límites normales, sin embargo en el patrón de función diastólica el 41.82% estaba alterado (19 relajación prolongada, 3 pseudonormal y 1 restrictivo). Conclusiones: la presión arterial es la variable de la hemodinámica cardiovascular que se altera precozmente, así como la función diastólica del ventrículo izquierdo, mientras que la capacidad física como expresión de función cardiovascular está disminuida en sujetos con malnutrición por exceso.

III.33

Título: Placa carotídea vulnerable como predictor de reestenosis coronaria intrastent en pacientes sometidos a intervencionismo coronario en el Hospital Finlay.

Autor: Dra. Yoanis Cárdenas Fernández

Institución: Hospital Militar Central Carlos J. Finlay y Centro de investigación de referencia de aterosclerosis (CIRAH)

Introducción: Desde hace 30 años la angioplastia coronaria percutánea (ACTP) surge como una alternativa terapéutica en el tratamiento de reperfusión temprana del vaso coronario ocluido. A pesar del mejoramiento en la calidad y variedad de stents, se continúa observando una alta tasa de reestenosis. Numerosos estudios avalan la relación existente entre la estenosis carotídea y la estenosis coronaria angiográficamente significativa. Objetivos: Determinar el papel de la placa carotídea ecolúcida como predictora de reestenosis coronaria intrastent. Caracterizar clínica, demográfica y angiográficamente a cada paciente antes de la realización de la angioplastia transluminal percutánea. Caracterizar las lesiones carotídeas existentes previas al intervencionismo coronario. Identificar factores clínicos, demográficos y angiográficos predictores de reestenosis intrastent. Conocer la correlación existente entre las placas carotídeas ecolúcidas y la reestenosis intrastent. Material y método: Se realizará un estudio de investigación desarrollo, descriptivo, prospectivo de corte longitudinal, en pacientes con angina estable crónica sometidos a intervencionismo coronario percutáneo exitoso sobre una lesión coronaria de novo, diagnosticada en el departamento de hemodinamia del HMC Carlos J. Finlay, previo al proceder se realizará ultrasonido carotídeo buscando la presencia de placa ecolúcida. Los resultados se expresarán en valores absolutos, medios y porcentajes a través de tablas y gráficos. Se realizará correlación entre la presencia de la placa carotídea ecolúcida y la reestenosis coronaria intrastent, así como el resto de las variables a analizar. Se utilizará la prueba t de Student o Chi-cuadrado según corresponda. La significación estadística será definida como $p < 0.05$.

III.34

Título: Factores de riesgo en población joven con síndrome coronario agudo en el Hospital Carlos J. Finlay del 2009 al 2010.

Autores: Dra. Liz Odélnis Cruz Rodríguez, Dr. Gilberto Buliés De Armas, Dra. Girelda Cordero López.

Instituciones: HMC Carlos Juan Finlay, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de la Habana (CIRAH)

Introducción: La cardiopatía isquémica (CI) está entre las primeras causas de muerte en Cuba, con alto costo socioeconómico e invalidando al paciente. Los individuos masculinos mayores de 45 años son más propensos a padecerla reportándose casos con CI aguda en menores de 50 años. Es importante entonces identificar factores de riesgo coronario. Objetivo: Identificar factores de riesgo coronario en adulto joven con síndrome coronario agudo (SCA) en nuestro hospital. Método: Estudio de investigación desarrollo, observacional, descriptivo y prospectivo, en pacientes ingresados en cuidados intensivos coronarios en el HMC Carlos J. Finlay, con diagnóstico de SCA entre febrero de 2009 y febrero de 2010. Resultados: Del total de ingresados 31 tenían 50 años o menos. 61,3% (19) eran sobrepeso y 80,6% (25) los sobrepesos y obesos. 83,9% (26) eran fumadores o exfumadores, el 51,6% (16) era hipertenso. El 9,7% (3 Ptes) eran diabéticos. El 73,3% (22) tenía antecedentes familiares de CI. El 41,9% tenía triglicéridos elevados; con colesterol total elevado el 32,3%. El 71% (22) tuvo un SCA con elevación del ST. A 20 se les realizó coronariografía encontrando lesiones en el 90% (18), la mayoría 48,4% (15) con lesión de un vaso; la arteria descendente anterior se encontró lesionada en fumadores (50%), hipertensos (62%), en todos los diabéticos, pacientes con IMA (43%) e hipercolesterolémicos (60%). En los pacientes con triglicéridos elevados la lesión fue en otro vaso. Conclusiones: Los factores de riesgo coronario en menores de 55

años eleva el riesgo de SCA; la arteria coronaria descendente anterior fue la más afectada.

III.35

Título: Resultados tardíos tras la reparación convencional electiva del aneurisma aórtico abdominal infrarrenal.

Autores: Dr. Osvaldo Eliseo Mussenden, Dra. María Luisa García Lizame, Dra. Yanela Peguero Bringuez, Dr. Orestes Díaz Hernández, Dr. Alejandro Ferrer Padrón, Dr. Manuel Otero Reyes.

Instituciones: Servicio de Angiología y Cirugía Vascular. HCO Hermanos Ameijeiras, Centro de investigaciones y Referencia de Aterosclerosis de la Habana.

Introducción: La descripción por Dubost de la primera reparación de un Aneurisma Aórtico Abdominal (AAA) mediante un homoinjerto hace más de medio siglo constituye un hito en la historia de la cirugía vascular. El verdadero beneficio de la reparación convencional del Aneurisma aórtico abdominal depende de en gran medida de su impacto en la supervivencia tardía de los pacientes tratados, para ello es importante reconocer la posibilidad de complicaciones relacionadas con el injerto y su influencia en la supervivencia vascular, así como la presencia de enfermedades asociadas que constituyen factores de riesgo para la supervivencia tardía. Entre estas patologías las más frecuentes son la Cardiopatía Isquémica y la Hipertensión Arterial. Método: Con el propósito de conocer la supervivencia tardía tras la reparación convencional del aneurisma aórtico abdominal y la influencia sobre la misma de las complicaciones relacionadas con el injerto vascular y de las enfermedades asociadas se realizará una investigación prospectiva cuyo universo de estudio estará constituido por todos los pacientes con diagnóstico de aneurisma de la aorta infrarrenal que sean sometidos a tratamiento quirúrgico convencional en servicio de Angiología y Cirugía Vascular del Hospital Clínico Quirúrgico desde el mes de julio del año 2005 hasta julio del 2011. Será un estudio descriptivo longitudinal que incluirá las siguientes variables: sexo, edad, comorbilidad asociada y complicaciones posquirúrgicas

III.36

Título: "Riesgo Vascular en el Síndrome de Muerte Súbita Cardíaca. Estudio en Arroyo Naranjo (2007-2009)"

Autores: Mileidys González Lugo, Luis A. Ochoa Montes, Landys Juan Morales, Dennis P. Correa Azahares, Juana M. Romero del Sol, Doris N. Tamayo Vicente, Dr. Sc. José E. Fernández-Britto Rodríguez.

Instituciones: Facultad de Ciencias Médicas "Julio Trigo López", Grupo para el Estudio de la Muerte Súbita Cardíaca (GEMSC) Ciudad de la Habana, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de la Habana (CIRAH)

Problema científico: ¿Existe relevancia en el Riesgo Vascular de las víctimas de Muerte Súbita Cardíaca en el municipio Arroyo Naranjo durante el periodo (2007-2009)? Propósito: Caracterizar el Riesgo Vascular de las víctimas de Muerte Súbita Cardíaca en el municipio Arroyo Naranjo durante el periodo (2007-2009). Metodología: Estudio de tipo observacional, descriptivo y prospectivo sobre el riesgo vascular en víctimas de Muerte súbita cardíaca en el Municipio Arroyo Naranjo durante el periodo 2007-2009. Se caracterizó el riesgo vascular, documentándose los factores: APP de Cardiopatía isquémica, Hipertensión Arterial, Hipertrofia VI, Infarto miocárdico crónico, Diabetes mellitus, Obesidad, Alcoholismo, Tabaquismo, Inactividad física y Dislipidemias. Resultados: Se registraron 231 episodios de muerte súbita cardíaca, predominando en varones (58.0%), en edades de 75 años y más (37.2%). El mayor riesgo vascular se presentó en pacientes con Hipertensión arterial (81.0%), APP de Cardiopatía isquémica (54.1%), Tabaquismo (55.4%) e Inactividad física (30.7%). El evento aconteció con mayor frecuencia en el domicilio de la víctima (32.9%), instantáneamente (34.6%), en horarios de

06:00-11:59 am (45.4%). El infarto agudo del miocardio representó el principal diagnóstico definitivo (44.2%). Conclusiones: La muerte súbita cardíaca se presentó en varones de 75 y más años, hipertensos, con antecedentes de enfermedad coronaria, hábito tabáquico y sedentarismo, en el ámbito pre hospitalario (domicilio), instantáneamente (pérdida de conciencia). El infarto agudo del miocardio justificó 1 de cada 2 eventos documentados.

III.37

Título: Oxigenación hiperbárica como tratamiento coadyuvante en la enfermedad coronaria tributaria a revascularización quirúrgica.

Autores: Dra. Marbelia Iglesias González, Dr. Marcos Russó Antuna

Instituciones: Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas (CIMEQ), Centro de investigaciones de referencia en aterosclerosis de la Habana (CIRAH)

Introducción: La Oxigenoterapia Hiperbárica es una modalidad terapéutica no invasiva, fundamentada en la obtención de presiones parciales de oxígeno elevadas, al respirar oxígeno puro en el interior de una cámara hiperbárica a una presión superior a la atmosférica. Estimula la angiogénesis, la microvascularización y la neocolagenización, lo cual permite aumentar el nivel de perfusión de oxígeno del miocardio isquémico. El efecto principal de la hiperoxia es una disminución del trabajo cardíaco que lleva a una disminución del volumen minuto y por tanto de la demanda de oxígeno por el músculo cardíaco. Atendiendo a estos antecedentes nos planteamos la siguiente interrogante. ¿La oxigenación hiperbárica puede resultar una terapéutica coadyuvante eficaz y segura en el tratamiento de la cardiopatía isquémica en aquellos pacientes que serán revascularizados por vía quirúrgica? Método: Estudio cuasi-experimental, longitudinal prospectivo, con los pacientes remitidos al servicio de cirugía cardiovascular del cardiocentro CIMEQ en vistas a cirugía de revascularización que ofrezcan su consentimiento. Los mismos recibirán 10 sesiones de oxigenación hiperbárica 3 veces al año, a 1.5 ATA con un tiempo de isopresión de 50 minutos en cámara multiplaza HAUX de fabricación Alemana, realizándose consultas a los 3, a los 6 meses y al año. Se evaluarán los signos, el electrocardiograma, función ventricular por ecocardiografía, así como asistencia médica diaria en cada una de las sesiones. Procesándose y recogiendo todos estos datos en anexos tablas, y gráficos. Se tendrán en cuenta además las variables edad, sexo, extensión de la enfermedad coronaria, tiempo transcurrido desde el diagnóstico, eventos cardíacos mayores, evolución el postoperatorio inmediato.

III.38

Título: "Expresión Clínica del Síndrome de Muerte Súbita Cardíaca. Estudio en Arroyo Naranjo (2007-2009)"

Autores: Lic. Landis Juan Morales, Lic. Mileidys González Lugo, MGI. Dennys P Correa Azahares.

Instituciones: Facultad "Julio Trigo López", Grupo para el Estudio de la Muerte Súbita Cardíaca Ciudad de la Habana Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de la Habana.

Problema científico: ¿Cuál será el espectro clínico del síndrome de Muerte Súbita Cardíaca en el municipio Arroyo Naranjo durante el período (2007-2009)? Propósito: Describir la expresión clínica de la Muerte Súbita Cardíaca en el municipio Arroyo Naranjo durante el período (2007-2009). Material y Método: Se realizó un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo y transversal, sobre las manifestaciones clínicas de la Muerte súbita cardíaca en las áreas de salud del Municipio Arroyo Naranjo, durante el período 2007-2009. La muestra seleccionada fue de 231 casos, se revisaron las historias clínicas, los protocolos de necropsias del Hospital "Julio Trigo López". Las variables seleccionadas, se relacionan en el Modelo de Recolección del Datos Primario del Grupo para el Estudio de la Muerte Súbita Cardíaca en Ciudad de la Habana. Resultados: El evento de muerte súbita predominó en hombres (37.2%) mayores de 75 años (37.2%). El 32.9% tuvo

evento extrahospitalario. El 34.6% se manifestaron de forma instantánea, el 45.4% ocurrió en la mañana. El área más afectada fue el policlínico Párraga (33.8%). La frialdad, palidez, sudoración fueron los hallazgos de mayor aparición (32.4%). Se realizó diagnóstico de IMA al 53.9% que se corroboró con el estudio Anatómo - Patológico 122 (52.8%). Conclusiones: En nuestro estudio el sexo masculino del policlínico Párraga y mayores de 75 años fueron los que más fallecieron por el evento, el cual se desarrolló en el domicilio en horario de la mañana, con correspondencia en el estudio anatómico patológico.

III.39

Título: Factores que influyen en la Letalidad de los pacientes infartados en el servicio de urgencias. Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. 2009 - 2012.

Autor: Lic. Betty Nadal Tur.

Institución: Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: La cardiopatía isquémica y de ella el infarto agudo del miocardio constituye la primera causa de muerte en el mundo desarrollado y en Cuba. Alrededor de un 50% de los pacientes que padecen un infarto cardíaco en Cuba, fallecen. Una gran parte de los que fallecen, son el producto de no llegar a tiempo a los servicios de urgencias para recibir atención médica, y entre los que llegan, no todos pueden recibir la terapia de reperfusión miocárdica, la que permite una mayor supervivencia y mejora en la calidad de vida. Propósito: Determinar los factores que influyen en la letalidad de los pacientes con Infarto Agudo del Miocardio atendidos en el servicio de urgencias del Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular de febrero 2009 a febrero 2012. Método: Se realizará un estudio descriptivo, prospectivo de corte transversal en el servicio de urgencia del Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular de Ciudad de la Habana en el período comprendido de febrero de 2009 - febrero 2012.

III.40

Título: Puntaje de calcio coronario y riesgo cardiovascular.

Autor: Dr. Eddy Wilder Olivares Aquiles.

Institución: Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular.

Introducción: La cuantificación de calcio coronario (CCC) permite valorar el depósito de calcio en las arterias coronarias y es una herramienta útil para estratificar el riesgo cardiovascular (RCV). El cálculo del RCV en escalas a 10 años debe ser la herramienta inicial que nos ayude a determinar cuál será el siguiente escalón en la evaluación clínica y decidir sobre la necesidad de instaurar medidas preventivas en sujetos asintomáticos. Problema científico: ¿Qué asociación existe entre el RCV y el puntaje de calcio coronario en pacientes asintomáticos de cardiopatía isquémica? Propósito: Determinar la asociación entre el puntaje de calcio, el RCV y algunos factores de riesgo cardiovascular (FRC). Método: Se tomaron 45 pacientes (52 ±9 años de edad) asintomáticos de la consulta de cardiología preventiva, se calculó el RCV por las tablas de la OMS y de Framingham y se realizó CCC por tomografía computarizada. Se relacionó la CCC con el RCV y algunos FRC. Resultados: El FRC predominante fue la hipertensión (44%), 87% se clasificaron de bajo riesgo por la tabla de la OMS y 51% por Framingham (p <0.05). La media de la CCC fue 48 unidades Agatston (UA), predominando en la arteria descendente anterior (28 UA). No hubo diferencias significativas en la clasificación de los pacientes de bajo riesgo entre los tres métodos, sin embargo el mayor porcentaje de los clasificados como riesgo intermedio y alto por las tablas pasaron a bajo riesgo por CCC (p <0.05). Conclusiones: La CCC modifica la estratificación de RCV por las tablas de la OMS y Framingham en pacientes asintomáticos de riesgo intermedio y alto, no así los de riesgo bajo.

III.41

Título: Evolución clínica y angiográfica de pacientes con stents fármacoactivos versus stents convencional.

Autores: Ronald Aroche Aportela, Ángel Obregón Santos, Héctor Conde Cerdeira y Ángel Yaniel Rodríguez Navarro.

Instituciones: Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas (CIMEQ). Centro de Investigaciones y Referencia de Aterosclerosis de la Habana (CIRAH)

Introducción: Las ventajas de los stents liberadores de fármacos diseñados para evitar es la reestenosis, con respecto a los metálicos no han sido evaluadas en Cuba. ¿Los stents liberadores de drogas reducen la reestenosis post intervencionismo y aumentan la supervivencia? Objetivo: Determinar la evolución clínica y angiográfica de los stents liberadores de droga en comparación a los convencionales, en pacientes intervenidos en el CIMEQ. Metodología: Estudio longitudinal prospectivo, con los 558 pacientes intervenidos entre el 1ro de septiembre del 2004 y el 31 de agosto del 2008 (primer Corte). La muestra se conformó por dos grupos: tratados con stent fármacoactivo (74 lesiones) y convencional (75 lesiones). Se excluyeron los pacientes que no ofrecieron su consentimiento y los que no fue posible seguir por más de un año. En los casos con angina y pruebas no invasivas positivas, se repitió la coronariografía. Fueron seguidos los eventos cardiovasculares mayores y la reestenosis. Se utilizaron medidas de tendencia central, distribución de frecuencias, cálculos porcentuales, Chi², test de diferencia entre medias, curva de Kaplan-Meier y test de rangos logarítmicos. Resultados: Se produjo oclusión subaguda e infarto q en el 2,2% de los stent convencionales y ninguno en los fármacoactivos, infarto no q en 4,7% de los convencionales versus 2,7% en los liberadores. Se documentó reestenosis en 8,7% del primer grupo y 2,7% en el segundo. Un número igual necesitó nueva revascularización. No hubo muertes cardiovasculares. Conclusiones: Los stents farmacológicos reducen la reestenosis sin aumentar la incidencia a de eventos cardiovasculares mayores ni la trombosis tardía.

III.42

Título: Daño oxidativo y ateromatosis en la patogenia del infarto agudo del miocardio.

Autores: Ela M. Céspedes Miranda, Kenia Rodríguez Oropesa, Marilín Alonso, Niurelkis Suárez,

Alberto Reyes, Idelmis Arango

Instituciones: Facultad de Ciencias Médicas "Calixto García", ICBP "Victoria de Girón", ISMM "Luis Díaz Soto"

Introducción: La aterosclerosis es la base del Infarto agudo del miocardio (IMA). La evolución de la lesión, determina su tránsito hacia la inestabilidad y el evento clínico. Los mecanismos moleculares involucrados en la progresión de una placa estable a una placa inestable no son conocidos en su totalidad, aunque se invocan diversos mecanismos moleculares entre los que el daño oxidativo desempeña un papel importante. Problema ¿Los productos de oxidación a lípidos, proteínas y al ADN y sus efectos sobre la pared vascular intervienen en la evolución del ateroma y la aparición del IMA en sujetos con y sin factores de riesgo vascular? Objetivos: Caracterizar las variaciones morfológicas que se producen en arterias coronarias y aorta de pacientes fallecidos por IMA, estudiar el daño oxidativo al ADN, lípidos y proteínas en los diferentes estadios de la lesión ateromatosa, y la posible asociación entre estos marcadores y las características morfológicas de la lesión. Método: Estudio analítico, transversal, con tejido coronario y aórtico de fallecidos, en el Hospital Naval "Dr. Luis Díaz Soto". Morfometría macroscópica: visualización macroscópica de las lesiones intimales. Se utilizará el sistema aterométrico según Fernández-Britto y colaboradores. Morfometría microscópica: Variables morfológicas: grosor intimal,

número de células espumosas, número de linfocitos. Estudios bioquímicos: Peroxidación lipídica o aislamiento de las LDL de la íntima aterosclerótica y su susceptibilidad a la oxidación, daño a proteínas mediante la detección de grupos carbonilo y daño al ADN, mediante electroforesis alcalina con células endoteliales. Según el nivel de daño se establecerán las categorías

III.43

Título: "Efecto de la inyección de gas ozono y sangre ozonizada en arterias coronarias de cerdos"

Autor: Dr. Héctor Conde Cerdeira.

Instituciones: Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas y CIRAH

Introducción: La arteriosclerosis es denominador común a múltiples enfermedades que causan muerte de millones de personas. La cardiopatía isquémica es la primera causa de morbi-mortalidad en nuestro país. Esta tiene como etiopatogénia la obstrucción de arterias coronarias. El ozono, utilizado racionalmente ha demostrado ser seguro y eficaz en múltiples enfermedades debido a sus efectos sobre diferentes procesos biológicos y tejidos del organismo. Existen varias vías de administración tanto del gas como de sangre ozonizada, pero no hemos encontrado reportes sobre la administración directa en las arterias coronarias. Problema ¿Es segura la inyección directa de gas ozono y sangre ozonizada en las arterias coronarias? Objetivos: 1. Identificar reacciones adversas con la administración de ozono y sangre ozonizada en las arterias coronarias. 2. Conocer comportamiento de la tensión arterial, frecuencia cardiaca y el electrocardiograma después de la administración de ozono y sangre ozonizada. 3. Describir el comportamiento del hemograma, leucograma, glucemia, creatinina, TGP, TGO, GGT, proteína C reactiva, coagulograma y lipidograma, después de inyectar ozono y sangre ozonizada. Métodos: Investigación experimental. Universo de estudio, 5 cerdos. Previa anestesia, se extraerá sangre para complementarios de hemoquímica sanguínea. Se obtendrá registro electrocardiográfico y tensión arterial. Se accederá a la arteria femoral por punción, para entubar las coronarias a través de catéteres. Se inyectarán 10 ml de ozono directamente en las coronarias, luego, se extraerán 10 ml de sangre y se ozonizarán a una concentración de 40 µg/mL la cual será inyectada. Se anotarán los valores de frecuencia cardiaca, tensión arterial y ECG antes, durante y después de la inyección. Se repetirán los complementarios sanguíneos mencionados. Los cerdos serán observados por 3 días.

III.44

Título: Infarto miocárdico agudo como causa de muerte súbita cardiaca. Estudio epidemiológico en Arroyo Naranjo (2007-2009)

Autores: Dennis P. Correa Azahares, Mileidys González Lugo, Luis A. Ochoa Montes, Landys Juan Morales, Juana M. Romero del Sol, Doris N. Tamayo Vicente, DrC. José E. Fernández-Britto Rodríguez. Instituciones: Facultad de Ciencias Médicas "Julio Trigo López", Grupo para el Estudio de la Muerte Súbita Cardiaca (GEMSC) Ciudad de la Habana, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de la Habana (CIRAH)

Problema: ¿Constituyó el infarto miocárdico agudo una causa frecuente de muerte súbita cardiaca en el municipio Arroyo Naranjo durante el periodo 2007-2009? Propósito: Caracterizar al Infarto miocárdico agudo como causa de muerte súbita cardiaca en el municipio Arroyo Naranjo durante el periodo 2007-2009. Metodología: Se realizó un estudio observacional descriptivo prospectivo sobre el infarto miocárdico agudo IMA en las víctimas de muerte súbita cardiaca MSC en el Municipio Arroyo Naranjo. Se caracterizó al IMA en el deceso inesperado, en relación a edad, sexo, color de piel, lesiones ateroscleróticas coronarias, lugar de presentación, tiempo de aparición, diagnósticos presuntivos y definitivos etc. Se utilizó el Modelo de Recolección del Dato

Primario (MRDP) del Grupo para el Estudio de la Muerte Súbita Cardíaca (GEMSC) en Ciudad de la Habana, del cual se estudiarán las variables de muerte súbita cardíaca por IMA. Resultados: De un universo de 231 casos de muerte súbita cardíaca, el 52.8% correspondió a IAM. La mayor incidencia se registró en varones (59.3%), en edades de 60 y 74 años (34.4%), blancos (53.3%), fumadores activos (58.2%), con presencia de lesiones ateroscleróticas graves (79.1%). Conclusiones: En 1 de cada 2 casos de Muerte súbita estuvo presente el IAM, en la séptima década de vida, con factores de riesgo vascular y significativamente con lesiones graves en las arterias coronarias.

III.45

Título: Eficacia de un programa de ejercicios físicos y dieta en la prevención de la Reestenosis Coronaria Tardía en pacientes con múltiples Stens.

Autora: Lic. Yamilka Del Toro Marte.

Institución: Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular (ICCCV). Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: Las enfermedades del corazón constituyen la primera causa de muerte en países desarrollados y en vías de desarrollo. La cardiopatía isquémica continúa ocupando el primer lugar como causa de muerte y una de las primeras causas de morbilidad dentro de la población adulta en nuestro país^{1,2}, por tal motivo constituye un importante problema de salud al cual se le ha dedicado innumerables recursos y esfuerzos. Propósito: Determinar la eficacia de un programa de ejercicio físico y dieta en la prevención de la Reestenosis Coronaria Tardía en pacientes con múltiples Stens. Método: Se realizará un estudio descriptivo y longitudinal, en el Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular, con la colaboración del CIRAH, durante el período comprendido entre enero 2010 a enero 2012. Los pacientes de la investigación serán reclutados de la consulta de Cardiopatía isquémica del ICCCV. Se tomará una muestra de 120 pacientes que cumplan los criterios de inclusión, exclusión y que den su consentimiento para participar en la investigación. Se conformarán cuatro grupos, estudio (B) y controles (C, D y E) con 30 pacientes cada uno. El grupo B se someterá a un programa de ejercicio físico sistemático después del tiempo habitual de rehabilitación, más dieta hipocalórica, el C solo a dieta hipocalórica, el grupo D solo a ejercicios físicos y el grupo E no estará en ninguno de los programas. Cada mes se realizará una consulta a los pacientes que integran estos grupos, para controlar el cumplimiento de lo orientado según el grupo de pertenencia.

III.46

Título: Impacto del daño oxidativo a biomoléculas en la patogenia del Síndrome Coronario Agudo por muerte súbita.

Autor: Dra. Kenia María Rodríguez Oropesa.

Institución: FCM Calixto García-CIRAH

Introducción: El Síndrome coronario agudo (SCA) es un problema de salud que constituye la primera causa de muerte en el mundo desarrollado. No se conoce claramente la etiopatogenia del SCA; pero sí se apoya la idea de la aterotrombosis coronaria como base. La importancia clínica del proceso aterogénico radica en la transformación de la placa estable a inestable. Problema:

¿Cuál es el mecanismo fisiopatológico del SCA por muerte súbita? ¿Por qué la placa de ateroma estable evoluciona a placa inestable? ¿Existe asociación entre el grado de daño oxidativo a biomoléculas y la progresión de la placa de ateroma? Propósito: Identificar los mecanismos moleculares oxidativos implicados en la fisiopatología del SCA por muerte súbita. Métodos: Estudio observacional descriptivo, transversal, retrospectivo y de investigación aplicada. La unidad de análisis comprende los pacientes fallecidos, registrados en Anatomía Patológica de los hospitales "Finlay" y "Luis Díaz Soto", en el período entre 10.02.10-10.02.11. Se determinarán: Morfometría macroscópica y

microscópica, Daño a lípidos: Peroxidación lipídica, Daño al ADN: Ensayo cometa en linfocitos obtenidos del tejido, Actividad de proteasas, Actividad antioxidante mediante inmunohistoquímica. Principales variables: estria grasa, placa fibrosa, placa complicada, ADN dañado, proteínas oxidadas, lípidos oxidados, Se confeccionarán las bases necesarias en Excel y se procesará mediante el paquete estadístico SPSS. Para variables cuantitativas se usarán medidas de tendencia central y dispersión: media, mediana, y desviación estándar. Para las cualitativas se utilizarán números absolutos y porcentajes. Se realizará estadística descriptiva, test de comparación de medias y análisis de varianza, para observaciones repetidas, con el fin de verificar asociaciones. Los resultados incluyen los estadígrafos "X" y "DS" y las pruebas de significación.

HTA

III.47

Título: Hipertensión Arterial y Deterioro Cognitivo en Ancianos de Municipio Habana Vieja. 2009-2011

Autor: Dra. Rosa María García Amaya.

Institución: Policlínico Robert M. Zulueta Cayol-CIRAH.

Introducción: La HTA es una de las enfermedades crónicas de mayor incidencia y su frecuencia aumenta con la edad, constituyendo el factor de riesgo cardiovascular (FRCV) más prevalente. La importancia de la HTA radica en su potencialidad para provocar daño vascular, destacando las que determinan demencia. Problema: Demencia, proceso insidioso, que cursa con deterioro gradual e irreversible del individuo y acaba con la muerte en un plazo que oscila entre tres y diez años podría ser demorado o reversible con el control de la HTA como FRCV. Propósito: Determinar la relación existente entre Hipertensión y deterioro cognitivo en mayores de 60 años. Método: Estudio observacional, longitudinal en el tiempo, durante 2 años a hipertensos ancianos sin otras enfermedades ni significativos factores de riesgo, se aplicará una entrevista, modelo de recolección del dato primario y pruebas simples y de administración rápida que posibilitan obtener un panorama global del funcionamiento cognitivo del paciente, como el Minimental State.

III.48

Título: Influencia de la educación terapéutica sobre el control de la presión arterial de los pacientes hipertensos del policlínico Héroes del Moncada.

Autora: Lic. Misdalis Hinojosa Cardoza

Instituciones: Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Policlínico Héroes del Moncada. Centro de Investigaciones y Referencias de la Aterosclerosis de La Habana.

Introducción: La hipertensión arterial es la enfermedad más frecuente en el mundo y también en nuestro país. Prácticamente un tercio de la población adulta actual. Para controlar el aumento de las cifras tensionales de los enfermos resulta imprescindible lograr la adherencia terapéutica, lo que se traduce como implicación activa y de cooperación voluntaria del paciente en un curso de comportamiento acertado, de mutuo acuerdo con el fin de producir el resultado terapéutico adecuado. Propósito: Determinar la importancia de la educación terapéutica en el control de las cifras tensionales en pacientes hipertensos del policlínico Héroes del Moncada en el período comprendido entre Febrero 2009 a Febrero 2012. Método: Se realizará un estudio exploratorio, longitudinal de corte transversal en el policlínico Héroes del Moncada de Ciudad de la Habana en el período comprendido entre Febrero 2009 a Febrero 2012. El universo estará constituido por todos los pacientes hipertensos de los consultorios del médico de la familia circunscritos a esta área de atención.

III.49

Título: Caracterización de la adherencia terapéutica en hipertensos esenciales. Policlínico Universitario Rampa 2010-2011.

Autores: Dra. MSc. María de la Concepción Orbay Araña, DrC. Libertad Martín Alfonso. Dr. Miguel Eusebio Marín Díaz.
Instituciones: Policlínico Universitario Rampa. Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana.

Introducción: Actualmente un asunto difícil que enfrentan médicos, personal de enfermería, pacientes y la salud pública contemporánea es "el incumplimiento o falta de adherencia" de los pacientes al tratamiento prescrito. Esto, unido a las modificaciones que se han logrado en el cuadro epidemiológico del país que han hecho que las enfermedades crónicas no transmisibles hayan pasado a ser un problema de salud en todos los grupos de edades, ha sido, entre otras, la justificación para que se estudien los factores que contribuyen a que se desarrollen comportamientos no saludables que aumentan la incidencia y prevalencia de enfermedades como la hipertensión arterial que se comporta como uno de los factores de riesgo de la aparición y progreso de la aterosclerosis. Propósito: Proporcionar a la Atención Primaria de Salud una caracterización de la adherencia terapéutica, proponer un programa de intervención para incrementar el conocimiento de los factores de riesgo aterosclerótico que intervienen en el paciente con hipertensión arterial y mejoren el cumplimiento de su tratamiento o adherencia terapéutica. Método: Nuestra investigación consistirá en un estudio observacional, descriptivo y de corte transversal, donde se explorará el nivel de Adherencia Terapéutica en pacientes hipertensos esenciales mayores de 18 años pertenecientes al Local 7 del policlínico Rampa en el periodo 2010-2011. Se caracterizará el nivel de Adherencia Terapéutica utilizando el instrumento de Evaluación validado Martín-Bayarre-Grau (ENSAP-2007). El procesamiento estadístico se realizará a través del programa estadístico SPSS/PC Versión 18 y se aplicarán test estadísticos descriptivos.

III.50

Título: Caracterización de la Hipertensión arterial en seniles hipertensos del Consultorio 41, Policlínico Pasteur, Ciudad de La Habana, año 2010 al 2012

Autores: Dra. Gloria M. Pazos Blanco, Dr. Oscar Alonso Chil, Dr. Felipe Socorro Socorro.

Instituciones: Policlínico Pasteur, HCQ 10 de octubre, CIRAH

Introducción: Durante el presente siglo más personas sobrepasan las barreras cronológicas de la senectud, lo que constituye un reto para la sociedad actual, siendo la Hipertensión arterial (HTA) la primera causa de morbilidad en este grupo poblacional. Problema ¿Qué características tiene la HTA en seniles del Consultorio 41, Policlínico Pasteur, Ciudad de La Habana? Método: Se realizará un estudio descriptivo longitudinal y prospectivo de todos los hipertensos seniles del consultorio 41, Policlínico Pasteur, conformando a través del antecedente de HTA referido y del pesquaje una muestra de la población hipertensa geriátrica, caracterizando sexo, color de la piel, clasificación de la HTA., índice de Masa Corporal, otros factores de riesgo asociados y adherencias terapéuticas.

III.51

Título: Asociación entre hipertrigliceridemia y obesidad abdominal en pacientes hipertensos del Consultorio #6 perteneciente al policlínico "Vedado".

Autor: Dra. Laura Rivero Fernández de Alaiza.

Instituciones: Centro de Investigaciones y Referencia de Aterosclerosis de La Habana, Policlínico Universitario Vedado.

Problema: ¿Qué comportamiento hay en relación a la hipertrigliceridemia y obesidad abdominal en pacientes hipertensos del consultorio #6 del policlínico Vedado? Propósito: Demostrar relación entre hipertrigliceridemia y obesidad abdominal en pacientes hipertensos estudiados. Caracterizar a la población según variables demográficas. Estimar la prevalencia de

hipertrigliceridemia y obesidad abdominal en la composición de la población estudiada. Establecer correlación entre obesidad abdominal e hipertrigliceridemia en la población estudiada. Método: Estudio observacional, descriptivo, de sección transversal, de base poblacional, en pacientes hipertensos de 18 años y más pertenecientes al Consultorio # 6 del Policlínico Universitario Vedado, desde enero-diciembre de 2009. Resultados: La población encuestada fue 1669 pacientes, de los cuales se detectaron 626 hipertensos, de estos últimos se realizó analítica sanguínea a 294 pacientes siendo la muestra del estudio. El grupo de edad que prevaleció en ambos sexos fue de 60 a 79 años. 87 pacientes presentaron hipertrigliceridemia (29,5%). La prevalencia de hipertrigliceridemia según grupo de edad fue mayor en el grupo de 60 a 79 años, representando 62% de los pacientes con hipertrigliceridemia y 18,3% de la población total. Pacientes con circunferencia de la cintura elevada fueron 191 (64,9%). De 103 pacientes con CC normal, el 22,3% tenían hipertrigliceridemia, de 191 con CC elevada, 64 pacientes tuvieron triglicéridos elevados, el 33,5% de ese grupo y 21,7% del total. El predominio de la población fue del sexo femenino y el grupo de edad que prevaleció fue entre 60 y 79 años. Conclusiones: Existe prevalencia de hipertrigliceridemia del 29,5%, predominando en las mujeres. Existe asociación causal entre la hipertrigliceridemia y obesidad abdominal en pacientes hipertensos estudiados

III.52

Título: Ritmo circadiano de presión arterial y lesión cerebral asintomática en hipertensos.

Autores: Dra. Yamilé Valdés González, Dr. Edilberto González Ortiz, Dra. Niurky Suárez Silva, Dra. Gertudis Hernández González, Dr. Pedro Valdés Sosa, Lic. Enf. Nancy Iglesias Pozo, Ing. Raúl Ruso Quintana

Instituciones: Hospital Universitario "Gral. Calixto García", Centro de Neurociencias de Cuba, Policlínico Universitario "Aleida Fernández", ICID, CIRAH

Introducción: Una de las limitantes de la medicina moderna es la ausencia de medios eficaces y sencillos para dilucidar precozmente la magnitud del daño cerebral, fundamentalmente en individuos expuestos a factores de riesgo como la Hipertensión Arterial (HTA). Método: Se realizó un estudio aleatorizado, transversal y descriptivo en 50 pacientes hipertensos sin otra comorbilidad ni síntomas neurológicos, con el fin de determinar la presencia de lesión cerebral asintomática (LCA) por Resonancia Magnética (0,35 T) y su relación con el ritmo circadiano de tensión arterial mediante monitoreo ambulatorio de presión arterial en 24 horas (MAPA). Resultados: El 38 % de los casos presentó LCA isquémica clásica, el 74 % mostró diferentes alteraciones imagenológicas no clásicas, pero ya descritas como marcadores tempranos de enfermedad cerebral de pequeños vasos. Se encontró disminución gradual del rendimiento cognoscitivo en relación con la severidad de la lesión, fundamentalmente en funciones ejecutivas. No hubo diferencias en las comparaciones de medias de variables del MAPA entre los grupos con y sin lesión, excepto en la presencia de fenómeno Dipper. Sin embargo, la morfología de la curva de presión en 24 horas permite diferenciar a individuos con mayores posibilidades de portar una lesión cerebral asintomática isquémica clásica o con cambios vasculares cerebrales precoces relacionados con la HTA. Conclusiones: La identificación de patrones no fisiológicos del ritmo circadiano de presión arterial, en particular durante el período nocturno, facilita la evaluación clínica del paciente hipertenso e incrementa la posibilidad de diagnosticar LCA

III.53

Título: Hipertensión arterial y factores de riesgo asociados en mujeres en edad fértil del consultorio # 6 del Policlínico Universitario Vedado.2008.

Autores: Lic. Zoe Alonso Díaz. MSc. Dr. Marco J. Albert Cabrera. Dra. Yaima C. Pino Peña. Lic. Elisa A. Reyes Expósito.

Institución: Policlínico Universitario Vedado. Centro de Investigaciones y Referencias de la Aterosclerosis de La Habana.

Problema y Propósito: En la salud preconcepcional las alteraciones de las cifras tensionales, el peso corporal y los estilos de vida inadecuados contribuyen al incremento de la probabilidad de padecer, desarrollar o estar expuestos a procesos mórbidos durante el embarazo, que afectaría a la madre y su producto. Por lo que se estimó la prevalencia de hipertensión arterial y otros factores de riesgo vascular asociados, así como la distribución de los mismos por grupos de edades. **Metodología:** Se llevó a cabo una investigación con diseño observacional, descriptivo, corte transversal y base poblacional, a 384 mujeres en edad fértil. Las variables utilizadas: edad, cifras de tensión arterial, índice de masa corporal, circunferencia de la cintura, hábito de fumar, consumo de bebidas alcohólicas y antecedentes familiares de hipertensión. Los datos se procesaron con el sistema operativo Windows XP Professional con versión en español del paquete estadístico SPSS 11.0. Los resultados se exponen porcentualmente en tablas de contingencias. **Resultados:** El 50.26% de las féminas presentaron afectación de las cifras tensionales. Los factores de riesgo explorados mostraron una prevalencia elevada, excepto el consumo de bebidas alcohólicas, siendo la obesidad central, los antecedentes familiares y el tabaquismo los más representativos. **Conclusiones:** Existió un incremento en la prevalencia de las alteraciones de la tensión arterial, el peso corporal y demás factores de riesgo con la edad, obteniéndose los mayores resultados en edades perimenopáusicas. **Palabras clave:** edad fértil, factores de riesgo, hipertensión arterial, sobrepeso, obesidad, circunferencia abdominal, tabaquismo, alcoholismo, antecedentes familiares.

III.54

Título: Hipertensión Arterial, colesterol y triglicéridos en adultos menores de 60 años. Consultorio 6. Policlínico Vedado. Años 2008-2009.

Autor: Dr. Rubén García López de Villavicencio
Institución: Policlínico Vedado

Introducción -La Hipertensión arterial y los valores no deseados de colesterol y triglicéridos son considerados factores de riesgo independientes de aterosclerosis, así como entidades propiamente dichas, que repercuten de manera negativa en el estado de salud del individuo, la familia y la comunidad, con un incremento de la morbimortalidad cada vez a edades más tempranas de la vida. **Propósito:** Relacionar Hipertensión arterial, y valores de colesterol y triglicéridos en pacientes menores de 60 años en el Consultorio 6 del Policlínico Universitario Vedado. **Problema** ¿Cómo se comportan la Hipertensión Arterial (HTA) y los valores de colesterol y triglicéridos en adultos menores de 60 años de un área del Policlínico Vedado? **Metodología:** Se realiza un estudio observacional descriptivo transversal, de base poblacional, adultos de 20 a 59 años pertenecientes al Consultorio Médico de la Familia número 6 del Policlínico Universitario Vedado. Las variables estudiadas son edad, sexo, cifras de Tensión Arterial en el momento del estudio, Antecedentes Patológicos Personales (APP) de Hipertensión Arterial, y determinación de colesterol y triglicéridos. **Resultados:** Se estudiaron 845 pacientes de ellos 255 presentaron antecedentes de HTA lo que representa el 30.18 % del total de la población estudiada. Hasta el momento se han realizado complementarios un total de 151 pacientes de ellos el 13,25 % presentaron dislipidemias. **Conclusión:** La prevalencia de HTA es elevada en los adultos jóvenes relacionándose en un importante número de ellos cifras de colesterol no deseadas.

III.55

Título: Caracterización de la terapia antihipertensiva en pacientes del Área de Salud. Policlínico Universitario Vedado. Año 2009
Autora: Lic. E. Arelys Reyes Expósito.
Institución: Policlínico Vedado

Introducción: La Hipertensión Arterial en estos momentos a nivel mundial es el factor de riesgo de morbimortalidad cardiovascular más común existente. **Problema:** ¿Cómo se comporta la terapia antihipertensiva en el área de salud del Policlínico Vedado? **Propósito:** Determinar el grado de efectividad de la terapia antihipertensiva y analizar los factores relacionados con ella; en adultos del Policlínico Universitario Vedado, en el mes de julio del 2009. **Método:** Se realizó un estudio observacional descriptivo de sección transversal en todos los adultos mayores de 20 años con antecedentes de HTA, que acudieron al Cuerpo de Guardia. Se evaluaron las variables socio-demográficas y clínicas asociadas a la HTA. **Resultados:** Fueron evaluados 291 pacientes, predominó el grupo mayor de 60 años (67 %) pacientes, el 60 % de color blanco. El 79 % de los mismos no realizan ejercicios físicos. Se detectó un alto porcentaje de pacientes con hipercolesterolemia 139 (47 %), de ellos la mayor proporción 121 (53 %) fueron del sexo femenino. Se identificó el 34 % de pacientes con sobrepeso y 29 % son obesos. Los grupos farmacológicos más utilizados fueron los Diuréticos (58 %) seguidos en orden decreciente los IECA con (49 %) pacientes y los β -bloqueadores con (24 %) pacientes. **Conclusiones:** Predominaron los mayores de 60 años del sexo femenino y de piel blanca con estadios de tensión arterial 1y HAS. Se debe enfatizar más en la importancia del tratamiento no farmacológico junto al tratamiento farmacológico en los pacientes hipertensos.

DIABETES MELLITUS

III.56

Título: Asociación entre la hemoglobina glucosilada (HbA_{1c}) y las grandes crisis ateroscleróticas (GCA) en el diabético tipo 2.

Autor: Dr. Adonis Arias Lambert.

Instituciones: - Clínica Central "Cira García". Ciudad de la Habana.
- Centro de Investigación y Referencia en Aterosclerosis de la Habana (CIRAH). Cuba.

Introducción: La diabetes mellitus (DM) constituye un grave problema de salud mundial, a tal punto que la OMS la ha declarado como una de las grandes pandemias del siglo XXI, representando la DM tipo 2 alrededor del 90 % de su forma de presentación. La HbA_{1c} es un parámetro bioquímico usado, desde hace algunos años, en el control glucémico del diabético, y aceptado en el consenso de la American Diabetes Association, de 2010, como criterio diagnóstico. Está probado su inestimable valor como marcador de riesgo microvascular, pero existe una discordia universal sobre su papel en el riesgo macrovascular. **Problema:** ¿Existe asociación entre HbA_{1c} y el riesgo macrovascular en el diabético tipo 2?, ¿Cuál es su asociación real? **Método:** Se realizará un estudio, prospectivo, observacional analítico, tipo caso-control, en diabéticos tipo 2 que ingresen en la Clínica Central "Cira García" con el diagnóstico de una GCA, entre Mayo 2009- Mayo 2011. Se operacionalizará con las variables edad, sexo, tiempo de evolución de la diabetes, HbA_{1c}, tipo de GCA que incluirá, evento coronario agudo, enfermedad cerebrovascular e insuficiencia arterial periférica. El diagnóstico de las GCA se realizará por clínica y se confirmará mediante los exámenes bioquímicos, fisiológicos e imagenológicos pertinentes. Se tomarán como control diabéticos tipo 2 sin evidencias clínicas de GCA. Los datos serán recogidos en una planilla encuesta y almacenados en una base de datos en Microsoft Excel. El procesamiento estadístico se realizará, mediante el programa SPSS-10. Los resultados se mostrarán en tablas, gráficos y textos.

III.57

Título: Prediabetes en el Policlínico Antonio Guiterras, e intervención clínica sobre factores de riesgo hacia la diabetes Mellitus

Autor: Dra. Rosa Benavides Matamoros, Dra. Bertha Carrasco Martínez

Institución: Policlínico Antonio Guiterras

Introducción La diabetes Mellitus (DM) ha incrementado su prevalencia en los últimos años, constituyendo una verdadera epidemia, su asociación a la obesidad y a la inactividad física favorece la misma, tiene un periodo preclínico (prediabetes) que da lugar a complicaciones de la enfermedad y enfermedades cardiovasculares, es posible retardar o prevenir su progresión, actuando en esta etapa con intervención en el estilo de vida, y fármacos anti-diabéticos, por lo que decidimos identificar, intervenir y precisar evolución de prediabéticos en el policlínico. **Método:** Investigación prospectiva, analítica y de cohorte, se aplicará encuesta FRINDISC de riesgo de DM a pacientes de 20 hasta 70 años, dispensarizados en los consultorios, incluyendo a pacientes de riesgo y excluyendo a los que no lo tienen, diabéticos, portadores de enfermedades infecciosas, neoplásicas o crónicas invalidantes, aquellos que tengan un alto o muy alto riesgo, se realizará glucemias en ayuna, y si $> 5,6$ mmol/l, se continuará con Prueba de tolerancia a la glucosa, si $> 7,8$ mmol/l y $< 11,1$ mmol/l, clasificarán como prediabéticos, posteriormente se realizará recolección del dato primario en encuesta, que incluirá datos generales, variables que constituyen factores de riesgo (FR) como edad, sexo, antecedentes patológicos familiares de diabetes, antecedentes patológicos personales de hipertensión, hiperlipidemia; las características antropométricas, clínicas: como cifras de Tensión Arterial, bioquímicas: triglicéridos, colesterol, y se evaluarán en consulta de endocrinología, cada tres meses, actuando sobre sus FR, que incluirá Dietas balanceadas, Ejercicio y Tratamiento Medicamentoso, se evolucionará la muestra por tres años, creando grupos para comparar, buscando la aparición o no de diabetes, como complicación cardiovascular

III.58

Título: Hiperglucemia en ayunas e intolerancia a la glucosa en familiares de primer grado de diabéticos tipo 2.

Autores: Dra. María Teresa González Pedroso, Dr. Manuel Licea.
Institución: Policlínico Héroes del Moncada, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: Los estudios realizados reflejan que la Diabetes Mellitus es una de las importantes epidemias contemporáneas. El crecimiento sostenido de esta enfermedad indica que pasaría desde una población de diabéticos en el mundo que se calcula aproximadamente 221 millones de personas para año 2025. Estas cifras podrían ser aún mayores si se contabiliza a los individuos con intolerancia a los hidratos de carbono o con glucosa alterada en ayunas, por lo que nos motivamos a investigar acerca de esta enfermedad. **Objetivos:** Identificar la presencia de hiperglucemia en ayunas y/o intolerancia a la glucosa en familiares de primer grado con DM tipo 2. **Métodos:** Se realizará un estudio descriptivo de tipo transversal en personas con antecedentes de primera línea de DM tipo 2 de la población de los locales 1 y 2 del Policlínico Héroes del Moncada, Se estudiarán variables: Edad, sexo, antecedente de hipertensión arterial, hipertrigliceridemia. Tolerancia a la glucosa alterada, índice de masa corporal, circunferencia de la cintura, presión arterial, glucemia en ayunas y 2 horas después de una sobrecarga con 75 mg de glucosa, colesterol total, triglicéridos y ácido úrico. En las mujeres se precisará, antecedentes de diabetes gestacional y/o macrosomía, presencia de acantosis nigricans y/o síndrome de ovarios poliquísticos.

III.59

Título: Diabetes Mellitus y su relación con la Aterosclerosis en familias del Consultorio No. 2 del Policlínico 19 de Abril.

Autores: Dra. Yadirá I Guevara matamoros, Dr. DSc José Emilio Fernández-Brito Rodríguez, Dra. MSc. Maylín Isabel Alonso Martínez
Instituciones: Pol Doc. 19 de Abril, (CIRAH)

Introducción: El comienzo de la diabetes mellitus 2 (DM2) precede en varios años al diagnóstico clínico y está muy relacionada con la presencia de factores de riesgo aterogénicos (FRA), la edad y la historia familiar de diabetes. **Problema:** ¿Qué situación presenta el Consultorio No. 2 del Policlínico 19 de Abril en el diagnóstico de la DM2 y el control de los FRA. en estos pacientes y sus familiares? **Objetivo:** Contribuir al conocimiento de la epidemiología de la DM en esta área, aportando elementos para un adecuado seguimiento al paciente diabético y la detección de los FRA en estos pacientes y sus familiares, para facilitar un diagnóstico temprano de la diabetes y coadyuvar a la prevención de las consecuencias de la aterosclerosis en la comunidad estudiada. **Metodología:** Estudio de cohorte con Pacientes dispensarizados como diabéticos en el Consultorio No. 2 y sus familiares mayores de 20 años. Se visitarán las casas de los pacientes diabéticos, para obtener su consentimiento informado y se les citará a la consulta de diabetes, a fin de llenar el Modelo de Recolección del Dato Primario (MRDP) del CIRAH, medir variables clínicas (índice de masa corporal y tensión arterial) y humorales (Glucemia en ayuna y postprandial, colesterol y triglicérido). Se concertará una segunda visita al hogar, para llenar el MRDP a los familiares y de presentar FRA. Se les citará a consulta para repetir igual procedimiento que con el paciente diabético y valoración de los mismas variables a los 3, 6 meses y al año de la detección del FRA.

III.60

Título: Factores de riesgo aterogénicos que agravan las lesiones del pie diabético.

Autor: María L. Herrera Mackenzie

Institución: Hospital Universitario General Calixto García. CIRAH.

Introducción: La diabetes mellitus constituye unos de los problemas de salud del siglo XXI. La macroangiopatía diabética es una aterosclerosis en pacientes diabéticos que además presentan asociados factores de riesgos mayores (HTA, hipercolesterolemia, tabaquismo y alcoholismo) que conllevan a lesiones agravantes, aumentando consigo el índice de amputaciones mayores y/o menores de las extremidades. **Objetivo:** caracterizar en los pacientes aquejados de pie diabético el comportamiento de sus lesiones mediante el control de factores de riesgos asociados y tiempo de evolución de su enfermedad. **Método:** se realizara un estudio analítico longitudinal y prospectivo en la sala de Angiología del Hospital Calixto García entre enero 2008 y diciembre 2010 a pacientes ingresados con pie diabético, se evaluará comparativamente el comportamiento de las lesiones con el control de los factores asociados mediante exámenes de laboratorio (lipidograma) control de la TA, ingestión de alcohol y tabaquismo, se determinará el tiempo de cicatrización y estadía hospitalaria.

III.61

Título: Evaluación de algunos factores de riesgo ateroescleróticos relacionados con la evolución y pronóstico de la retinopatía Diabética.

Autor: Dra Lysis Muñiz Álvarez.

Institución: Policlínico "Plaza de la Revolución"

Introducción: La Retinopatía Diabética es una enfermedad oftalmológica provocada por las complicaciones microangiopáticas crónicas de la Diabetes Mellitus, y es la principal causa de ceguera en los pacientes que padecen la enfermedad. **Propósito:** Conocer la influencia de factores de riesgos ateroescleróticos como el mal control glucémico, la Hipertensión Arterial, el perfil lipídico alterado, y la Nefropatía diabética asociada en el pronóstico y evolución de la retinopatía diabética en la población estudiada. **Método:** Solicitud del consentimiento informado de todas las personas incluidas en el estudio, que serán los pacientes con diagnóstico previo de Diabetes Mellitus tipo 2, mayores de 18 años del área del Policlínico Plaza que se atienden en la Consulta Integral de Diabetes Mellitus, para

ello se utilizara el MRDP del CIRAH y se recogerá de cada paciente todas las variables incluidas. La recolección del dato primario y el examen oftalmológico estará a cargo del investigador principal, mediante entrevista y examen físico realizado a los pacientes. Por su importancia y por el hecho de que un gran número de estos factores de riesgos ateroscleróticos se pueden eliminar o atenuar y de esta forma evitar o retardar la aparición de la Retinopatía diabética hemos decidido realizar este estudio para evaluar una estrategia de Prevención en la Atención Primaria.

III.62

Título: Alteraciones electrocardiográficas y ecocardiográficas en diabéticos tipo 2 sin cardiopatía isquémica.

Autor: Dra. Yordanka Piña Rivera.

Institución: Hospital Militar Dr. Carlos J. Finlay.

Introducción: La diabetes mellitus constituye un síndrome de repercusión multisistémica y las complicaciones cardiovasculares son las primeras causas de muerte en estos pacientes, siendo frecuentemente asintomáticas. Propósito: Identificar las alteraciones electrocardiográficas y ecocardiográficas en diabéticos tipo 2 sin cardiopatía isquémica. Método: Se realizó un estudio descriptivo, transversal, en 33 pacientes con diabetes mellitus tipo 2, con una edad promedio de 53,7 años, sin antecedentes de cardiopatía isquémica, que acudieron a la consulta de endocrinología del Hospital Militar Dr. Carlos J. Finlay, en el período del 2009 al 2010. A todos se le realizó electrocardiograma de reposo, ecocardiograma y se les tomó muestra de sangre para colesterol, triglicéridos y glicemia en ayunas. Se realizó un estudio de distribución de frecuencia expresado en porcentos. Resultados: El 33,3 % de los pacientes tuvieron alteraciones electrocardiográficas; las más frecuentes fueron los signos de isquemia miocárdica (16 %) y la taquicardia sinusal (9,6 %). El 69,6 % tuvieron alteraciones ecocardiográficas, predominando la disfunción diastólica tipo 1 (51,5 %) seguido de la fibrosis de la raíz aórtica (24,1 %) y por doppler tisular el 15 % mostró signos de isquemia tisular en reposo. Los pacientes con estas alteraciones tenían niveles más elevados de colesterol, triglicéridos y glicemia en ayunas. Conclusiones: La isquemia miocárdica silente y la disfunción diastólica asintomática son hallazgos frecuentes en los diabéticos tipo 2 sin cardiopatía isquémica diagnosticada.

III.63

Título: Tratamiento de la ulcera isquémica en el pie diabético con Heberprop-p

En el Hospital Calixto García.

Autores: Dra. Aimee Rodríguez Hernández, Dr. Juan Ramón Castellanos Gálvez.

Institución: Hospital universitario "General Calixto García", CIRAH

Introducción: El pie diabético constituye un problema de salud relevante por su repercusión en la calidad de vida del paciente, es una causa importante de morbilidad y constituye una complicación crónica de la Diabetes Mellitus. Problema: ¿Será efectivo el uso de Heberprop-p en pacientes con pie diabético isquémico? Propósito: Evaluar la efectividad del uso de heberprop-p en úlceras isquémicas de pacientes diabéticos. Metodología: Estudio aplicado, observacional, descriptivo longitudinal y prospectivo a todos los pacientes que acuden a la consulta de Angiología y Cirugía Vasculardel hospital Calixto García desde febrero 2009 hasta febrero 2012. Se les realizó una encuesta al inicio y se aplicó el medicamento 3 veces por semana hasta la curación. Resultado: Hasta el momento tenemos 20 pacientes, de ellos 15 concluidos, 3 en fase de cierre y 2 que hubo que amputar. El 75% de los pacientes eran diabéticos tipo II los cuales respondieron mucho más rápido al tratamiento, los que tenían un tiempo de evolución de la enfermedad de menos de 10 años tuvieron una granulación más rápida. El tiempo de evolución de la lesión (menos de 15 días) se vio correlacionado con la rápida

respuesta al tratamiento. En los pacientes con hemoglobina glicosilada dentro de límites normales (control metabólico) Tuvo gran efectividad la aplicación del medicamento, entre los efectos adversos más encontrados tenemos: Escalofríos 18 pacientes, Temblores 18 pacientes, Ardor en el sitio de la inyección 8 pacientes. Conclusiones: Mientras más temprano se diagnostique la lesión y el paciente mantenga su control metabólico, más efectivo es la aplicación de este medicamento.

III.64

Título: Comportamiento de la creatinina en pacientes diabéticos que se le realizó Angioplastia Coronaria Trasluminal Percutánea con la utilización de medios de contraste.

Autora: Lic. Isbett Cárdenas Vega.

Instituciones: Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular (ICCCV). Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: Es bien conocida la asociación entre la diabetes mellitus y la enfermedad coronaria. Los pacientes diabéticos tienen una elevada incidencia de cardiopatía isquémica que se caracteriza por ser más agresiva que en pacientes no diabéticos. Además, la presencia de diabetes tras la revascularización coronaria percutánea constituye un factor predictor independiente de reestenosis, al igual que otros factores, como la longitud de la lesión y el tamaño del vaso. Propósito: Caracterizar los principales factores de riesgo coronario, y sus características demográficas asociadas. Método: Se realizó un estudio experimental de intervención con diseño de ensayo clínico en el Instituto de cardiología y Cirugía Cardiovascular con la colaboración del servicio del Cardiología Intervencionista (Hemodinámica), durante el período comprendido entre enero del 2009 al 2012. Los pacientes de la investigación serán escogidos del Servicio de Hemodinámica, para determinar los pacientes, Se realizará un muestreo probabilístico, definido por la accesibilidad y voluntad de los pacientes a participar, Se realizará un estudio con 200 pacientes que cumplan los criterios de inclusión, exclusión y que den su consentimiento para participar en la investigación. Los 200 pacientes diabéticos serán aleatorizados para conformar dos grupos, el grupo estudio (E) y el grupo control (C). La aleatorización se realizará en bloques permutados dentro de los estratos que permiten la asignación balanceada del paciente al estudio, independientemente que se decida detener el estudio, el grupo E se someterá a la utilización del contraste no ionizado (baja osmolaridad), el grupo C se someterá a la utilización del contraste ionizado (altas osmolaridad).

III.65

Título: La Microalbuminuria como predictor de riesgo cardiovascular en diabéticos tipo 2.

Autor: Dr. José de la Caridad Padilla González.

Instituciones: Hospital General Docente "Dr. Enrique Cabrera" CIRAH, Policlínico 19 de Abril.

Problema: ¿Qué relación tendrá la microalbuminuria con la enfermedad cardiovascular en pacientes diabéticos tipo 2 que asisten a nuestra consulta? Propósito: Determinar la presencia de Microalbuminuria en pacientes diabéticos tipo 2, relacionándola con Enfermedad Cardiovascular. Metodología: se realizará un estudio observacional, analítico, los casos serán los individuos clasificados como diabéticos tipo 2 con microalbuminuria que asistan a la consulta especializada de medicina interna, desde marzo del 2009 a diciembre del 2010 y los controles los individuos que no tienen microalbuminuria, a los sujetos se les entrevistará y se les determinará: edad, sexo, tensión arterial sistólica y diastólica, glicemia en ayunas, tiempo de evolución de la Diabetes, ECG y presencia de microalbuminuria con el método de aglutinación del látex. Los datos serán procesados en una computadora Pentium 4 con Sistema Operativo Windows 2003 y Office XP profesional, los

textos se procesarán con Word XP, y las tablas y gráficos se realizarán con Excel XP, se empleará el programa SPSS versión 13.0 para Windows, para realizar la base de datos y el procesamiento de los mismos. Las medidas descriptivas que se utilizarán para resumir los datos cualitativos serán las frecuencias absolutas y relativas (%) y para resumir los datos cuantitativos se utilizarán las frecuencias absolutas, relativas, la media aritmética y la desviación estándar (DE) cuando están dividida en clases. Se utilizará el estadígrafo t- student para la comparación de las medias y la prueba no paramétrica de Ji-cuadrado (X^2) de independencia para asociación entre variables. Los resultados serán reflejados en tablas y gráficos.

SÍNDROME METABÓLICO

III.66

Título: Comportamiento de la hipertrigliceridemia en un local del médico de la familia del Policlínico Moncada.

Autor: Dra. Alicia Gómez López.

Institución: Policlínico Universitario Héroes del Moncada -CIRAH.

Introducción: La hipertrigliceridemia constituye una forma de dislipidemia relativamente frecuente y es considerada una expresión de aterosclerosis. Esta enfermedad de origen multicausal es de curso crónico y asintomático. Por sus complicaciones es la primera causa de muerte, invalidez y pérdida de la calidad de vida en el mundo moderno. Propósito: Determinar el comportamiento de la hipertrigliceridemia como factor de riesgo en pacientes entre 40 y 70 años de un local del Policlínico Héroes del Moncada y establecer su relación con la obesidad. Método: Se realizará un estudio descriptivo, transversal en el local No 9 del área de salud del Policlínico Héroes del Moncada, Municipio Plaza de la Revolución, en el período del 2009 - 2012.

III.67

Título del Proyecto: Síndrome metabólico en familiares de pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2.

Autores: Lic. Elvia Nelemi Santos González, Dra. Maylín Isabel Alonso Martínez, DrC. Ángel Manuel Arpa Gámez, Dr. Alexis Hernández Torres, Dra., Ana Aurora Portero Ricol.

Institución: Centro de investigación y referencias de aterosclerosis de La Habana

Introducción: La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) es una de las enfermedades de mayor prevalencia en el mundo y un importante factor de riesgo de aterosclerosis y de patología cardiovascular. En el caso de individuos genéticamente predispuestos, la obesidad y el sedentarismo conducen a la resistencia a la insulina, estado que precede a la DM 2 y que suele acompañarse de otros factores de riesgo cardiovascular como la dislipidemia y la hipertensión. La frecuente asociación en un mismo individuo de estos factores de riesgo es lo que se denomina el Síndrome Metabólico (SM), cuyo reconocimiento es fundamental para la prevención primaria de la enfermedad cardiovascular. Problema: ¿Es más frecuente el SM en los familiares de pacientes con DM2, que en otras personas sin este antecedente? Método: Se realizará un estudio de cohorte a todas las personas, entre 18 y 65 años de edad, pertenecientes al consultorio de la familia 6 del Policlínico "Carlos J' Finlay" de Marianao, divididos en dos grupos; A: familiares de pacientes con diagnóstico de DM2 y el B: población de este consultorio que no tenga este antecedente. A todos se les medirán anualmente, durante 4 años (2009 – 2012), diferentes parámetros clínicos y humorales (tensión arterial, medición de la talla y el peso para el Índice de masa corporal (IMC), circunferencia de la cintura, Prueba de Tolerancia a la Glucosa oral (PTG), colesterol, triglicéridos, HDLc, LDLc e Insulinemia), y se determinará insulinoresistencia según modelo homeostático (HOMA).

III.68

Título: Síndrome metabólico en hipertensos esenciales y la presencia de daño vascular en una población reclusa del Combinado del Este

Autor: Dr. Reynaldo Suárez Cruz

Instituciones: Hospital Nacional Docente de Internos, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: A partir de los primeros hallazgos sobre los estudios de población de Framingham, se ha puesto mucho interés a los factores de riesgo cardiovasculares. En 1988 Reaven observó que varios factores de riesgo (dislipidemia, hipertensión arterial, hiperglucemia) tendían a estar juntos. A este conjunto lo llamo síndrome X y lo reconoció como factor de riesgo múltiple para enfermedad cardiovascular. Propósito: Determinar la presencia del síndrome metabólico (según criterios de ACUSIR) en hipertensos esenciales así como la existencia de daño vascular. Método: se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo, de corte transversal en el Hospital Nacional Docente de Internos, en el período 2009-2010. Resultados: Se estudiaron 102 pacientes masculinos de los cuales el 66.6% tenía síndrome metabólico y de estos en el 35.2% ya existía presencia de daño vascular, siendo las edades entre 40 y 49 años donde se observaron el mayor número de casos 28 para un 41.1%; también se observaron diferencias estadísticamente relevantes en cuanto a la tensión arterial sistólica 153 ± 23.2 - 131 ± 20.8 , ($p=0.000$), circunferencia de la cintura 92.9 ± 15.3 - 68 ± 12.4 ($p0.000$), glucemia en ayunas 5.4 ± 0.9 - 4.5 ± 1.0 ($p=0.000$), triglicéridos 3.04 ± 1.3 - 1.7 ± 0.4 ($p=0.000$) y HDL colesterol 0.7 ± 0.2 - 0.9 ± 0.2 ($p=0.000$) en los pacientes con y sin síndrome metabólico respectivamente, no sucediendo lo mismo con la tensión arterial diastólica 95 ± 15.1 - 90 ± 12.6 ($p=0.008$). Conclusiones: El síndrome metabólico o algunos de sus componentes es frecuentes en hipertensos esenciales, así como la presencia de daño vascular, lo que le confiere al individuo una categoría mayor de riesgo.

III.69

Título: Obesidad abdominal y glicemia en ayunas en pacientes hipertensos no diabéticos.

Autor: Dr. Jorge Imaé Tirado Bientz

Instituciones: Policlínico Vedado. Año 2009. Centro de Investigaciones y referencias de aterosclerosis de La Habana

Problema: Cómo será el comportamiento de la obesidad abdominal y alteración de la glicemia (AGA) en ayunas en pacientes hipertensos no diabéticos. Propósito: Determinar el comportamiento de la obesidad abdominal y alteración de la glucemia en ayuna como factores de riesgo aterosclerótico en pacientes hipertensos no diabéticos. Método: Estudio observacional, descriptivo, transversal, de base poblacional, en pacientes hipertensos esenciales sin antecedentes de Diabetes Mellitus del CMF # 5, Policlínico Universitario Vedado, entre Junio y Septiembre de 2009. Variables utilizadas: edad, género, circunferencia de la cintura (CC), y cifras de glicemia. Se trabajó con el modelo de recolección del dato primario del CIRAH. Se encuestó al total de hipertensos de la población del consultorio, se les indicó glicemia en ayunas, y se les midió la circunferencia de la cintura. Se captaron a los hipertensos sin antecedentes de Diabetes Mellitus y que se realizaron los análisis indicados. Resultados: El 71.7% de la población fueron mujeres. El 69.5% de la población tenía más de 60 años. El 76,1% fueron normoglicémicos, 19,4% tuvieron AGA y en el 4,5% se diagnosticó Diabetes Mellitus. La prevalencia AGA fue semejante en ambos sexos. El 5,1% de las mujeres fueron diabéticas frente al 2,8% en los hombres. El 75,1% de las pacientes femeninas tenían obesidad abdominal y de los hombres el 34,2% fueron obesos. Conclusiones: Predominio de pacientes del género femenino y mayores de 40 años de edad. La obesidad abdominal constituye un problema de salud relevante en nuestra área, más en el género femenino. La incidencia AGA y

Diabetes mellitus se comportó semejante a lo encontrado en estudios internacionales.

III.70

Título: Caracterización del síndrome metabólico en trabajadores del Centro Internacional de Salud La Pradera.

Autor: Dr. Vladimir Daniel Trujillo Machado.

Instituciones: Centro Internacional de Salud "La Pradera" Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana.(CIRAH)

Introducción. El SM es una enfermedad poligénica y multifactorial, de elevada prevalencia y morbimortalidad, incrementando el riesgo de enfermedades cardiovasculares. Es imprescindible su diagnóstico precoz pero no siempre se dispone de todos los recursos necesarios para ello. Propósito. Aplicar un sistema de pesquiasaje clínico para detectar los casos que deben ser mejor estudiados con una relación costo/beneficio satisfactoria. Método. Se diseña un estudio descriptivo con los 417 trabajadores del Centro Internacional de Salud La Pradera, en coordinación con el CIRAH, en el período de enero a diciembre de 2010, clasificándolos en "verdaderos positivos y negativos" y "falsos positivos y negativos" según la aplicación del sistema de pesquiasaje propuesto por el Dr. Cs Ángel Arpa, publicado en el año 2006. Se hará la recogida de datos por parte de personal especializado. Se le determinará en suero colesterol, triglicéridos, y glicemia, serán pesados en Kg. y tallados en cm. para el cálculo del IMC y se le medirá circunferencia abdominal, circunferencia de cadera y la tensión arterial. Se recogerá la morbilidad por hipertensión, diabetes mellitus, cardiopatía isquémica, enfermedad cerebro vascular, dislipidemia, enfermedad arterial periférica y como hábito tóxico, el tabaquismo, así como las antecedentes familiares relacionados con el síndrome metabólico.

Palabras Claves. Síndrome Metabólico. Factores de riesgo cardiovascular.

III.71

Título: Hipertensión Arterial y valores de glucemia en adultos con obesidad abdominal. Consultorio 6. Policlínico Vedado. Años 2008-2009.

Autor: Dra. Liz Caballero González

Institución: Policlínico Vedado

Introducción. La obesidad es un síndrome de etiopatogenia multifactorial caracterizado por un aumento del tejido graso; esta patología en forma directa o a través de sus enfermedades asociadas, reduce las expectativas de vida de quienes la padecen. Propósito: Describir el comportamiento de la Hipertensión Arterial y las cifras de Glucemia en adultos con obesidad abdominal en un consultorio medico del policlínico Vedado. Problema ¿Cómo se comportan la Hipertensión Arterial (HTA) y los valores de glucemia en adultos con obesidad abdominal del Consultorio 6 del Policlínico Vedado? Metodología: Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal, de base poblacional, en adultos de un área de salud para determinar la prevalencia de obesidad abdominal y su relación con la Hipertensión arterial y los valores de glucemia. Para la recolección de la información utilizamos el Modelo de recolección del dato primario del CIRAH. Se evaluaron variables como edad, sexo, circunferencia de la cintura, tensión arterial y valores de glucemia. Resultados: Se estudiaron un total de 1419 pacientes mayores de 20 años de edad de ellos 579 presentaron alteraciones de la circunferencia de la cintura lo que representa una prevalencia de obesidad abdominal de un 40.8% con predominio del sexo femenino.

III.72

Título: Caracterización de la obesidad en diabéticas tipo 2 ingresadas en Medicina Interna. Agosto a diciembre de 2009, Hospital Albarrán.

Autores: Dr. Raúl Chávez Vega, Dra. Sonia Espinosa Mojena.

Institución: Hospital Joaquín Albarrán

Propósito: Conocer la prevalencia de la obesidad, la distribución de la grasa corporal y la asociación de la obesidad y la diabetes mellitus tipo 2, así como la morbilidad relacionada con la diabetes, con vistas a instrumentar un programa de control de estas enfermedades. Material y Método: Se realizó un estudio observacional descriptivo y transversal de las pacientes egresadas vivas del Servicio de Medicina del Hospital Joaquín Albarrán, a las que se realizaron las mediciones antropométricas (IMC, circunferencia de la cintura e índice Cintura/Cadera). Asimismo, se registró la edad y los diagnósticos al egreso de las mismas. Resultados: Se estudiaron 176 pacientes, el 33,5% presentaba sobrepeso y el 25% algún grado de obesidad. El 28,4% (50 pacientes) padecía Diabetes Mellitus o se la diagnosticó al egreso. El 54,5% de las pacientes con obesidad mórbida (IMC>40 Kg/m²) era diabética, y el 70% de ellas tenía sobrepeso o algún grado de obesidad. El 78% de las diabéticas tenía una circunferencia de la cintura mayor de 88 cm. Asimismo, el 92% tenía un índice Cintura/Cadera mayor de 0,85. El 64% de las diabéticas tipo 2 presentaba Hipertensión arterial. Conclusiones: A menudo se detecta sobrepeso y obesidad en las pacientes hospitalizadas en salas de Medicina Interna. Asimismo, la Diabetes Mellitus tipo 2 está presente en un número importante de las mismas. La Hipertensión Arterial es la enfermedad que con mayor frecuencia se asocia a la Diabetes Mellitus. Se requieren estudios que contribuyan a determinar las causas de la elevada prevalencia de obesidad, diabetes, e hipertensión, en pacientes hospitalizadas en Medicina Interna.

III.73

Título: Síndrome Metabólico y Enfermedad Renal Crónica. Hospital Militar Central Dr. Luis Díaz Soto. (2009-2010)

Autor: Dra. Omaris González Rubido

Institución: Hospital Militar Central Dr. Luis Díaz Soto

Problema: ¿El Síndrome Metabólico (SM) incrementa el riesgo de Enfermedad Renal Crónica (ERC)? Propósito: Determinar el grado de asociación entre el SM y la ERC. Método: Se realizará un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo, de corte transversal, para determinar el grado de asociación entre SM y ERC, se seleccionará una muestra de 200 pacientes atendidos en consulta externa de Nefrología del HMC Dr. Luis Díaz Soto; en el período comprendido desde Mayo 2009 a Mayo 2012. Par la recolección y análisis de la información se utilizará el modelo de recolección del dato primario, historias clínicas y entrevista médico - paciente; la totalidad de la información se procesará de forma automatizada mediante el paquete estadístico SPSS; técnicas de análisis como la distribución de frecuencias, media, mediana, chi cuadrado y el índice de correlación de Pearson serán utilizados. Se analizará el comportamiento y operacionalización de las variables edad, sexo, color de la piel, peso, hematocrito, glicemia, colesterol, triglicéridos, HDL-C, microalbuminuria, creatinina, diámetro de la cintura, estadio de enfermedad renal crónica, obesidad, HTA, DM T-2. Como recursos materiales y humanos contaremos con una computadora HANEL, una pesa, una cinta métrica, un esfigmomanómetro y un estetoscopio; una enfermera y un médico Especialista en MGI y Nefrología. Se espera con esta investigación conocer la asociación entre el SM y la ERC, describir su comportamiento, teniendo en cuenta los diferentes estadios por los cuales transita esta patología; nos permitirá conocer y actuar sobre los factores de riesgo presentes en el síndrome metabólico que favorecen la progresión de la enfermedad renal crónica y evitará los costos elevados que reporta el tratamiento sustitutivo de la función renal.

III.74

Título: Utilidad del índice ApoB/ ApoA-1 en la valoración del riesgo vascular en pacientes atendidos en el Hospital Naval entre el año 2009-2011

Autores: Damaris Herrera Arrebato, Sidalyn Gutiérrez Benítez.
Instituciones: HMC "Dr. Luis Díaz Soto", CIRAH

Introducción: Las dislipidemias constituyen factores de riesgo de enfermedad cardiovascular y aterosclerosis. El índice ApoB/ ApoA-1 es una simplificación del amplio espectro de fracciones lipoprotéicas reflejando un balance entre partículas pro y antiaterogénicas. **Problema:** ¿Es el índice ApoB/ ApoA-1 un predictor equivalente a riesgo cardiovascular lipídico del Síndrome metabólico? **Objetivos:** Caracterizar el índice ApoB/ ApoA-1 como predictor de riesgo cardiovascular en sustitución de la dislipidemia clásica del Síndrome Metabólico. **Metodología:** Mediante un estudio observacional, analítico, retrospectivo de corte transversal, se estudian a todos los pacientes que acuden al Examen Médico de Control de Salud (EMCS) en el período comprendido del 2009-2011 y que sean portadores de Síndrome Metabólico según los criterios del Tercer Panel de Tratamiento al Adulto (ATP III). De este universo obtendremos una muestra aleatoria y se creará un grupo control con sujetos no portadores de síndrome metabólico. A los sujetos se les entrevista y se determinan índice de masa corporal, circunferencia abdominal, tensión arterial, bioquímica: lipidograma, glicemia, apoB, apoA-1. En cada grupo a las variables cuantitativas se les calcula media y desviación estándar y porcentajes a las variables cualitativas. Las diferencias de ambos grupos se calcularán con t de student y chi cuadrado para variables cualitativas. Se aplicará modelo de regresión logística ajustado a edad y sexo. Se realizará correlación de variables mediante coeficiente de Pearson. **Resultados:** Se espera encontrar al índice ApoB/ ApoA-1 como un indicador de riesgo vascular en sustitución de la dislipidemia clásica del síndrome metabólico.

III.75

Título: Valoración Temprana de Aterosclerosis en el personal de vuelo mediante el Índice de Winsor, CEMAS, 2009-2012.
Autores: Dr. Urbano Leyva Moreno, DrC. Ángel Arpa Gámez
Instituciones: Ejecutora Principal del Proyecto: HMC Dr. "Luis Díaz Soto" – Cemas – CIRAH

Introducción: Las enfermedades vasculares periféricas constituyen causas importantes de enfermedades y muerte, existiendo una serie de factores de riesgo que influyen en la patogenia y gravedad de las mismas. No exceptuándose de esta el personal de vuelo por ser de alto riesgo y costo. Se utilizará el Índice Winsor o presión sistólica tobillo-brazo, técnica no invasiva de diagnóstico precoz de alteraciones del flujo sanguíneo arterial de miembros inferiores y guía evolutiva- predictiva de episodios vasculares en asociación con otros territorios, cerebrales y coronarios. **Problema:** ¿Constituye el Índice Winsor una técnica de valoración temprana de la aterosclerosis en el personal de vuelo expuesto a factores de riesgos vasculares? **Propósito:** Identificar tempranamente signos de aterosclerosis en el personal de vuelo militar mediante el Índice de Winsor. **Método:** Se realizará un estudio observacional analítico de corte transversal en el HMC, Centro Aeronáutico en el periodo 2010-2011 con el personal de Aerogaviota para un universo de 160 pacientes. Conformándose un grupo con al menos 2 factores de riesgo aterosclerótico y un grupo control con uno o ningún factor de riesgo, de forma aleatoria. **Incluyéndose:** personal de vuelo activo masculino mayor de 22 y menor de 60 años de edad, de diferentes técnicas de aviación excepto de caza. Se confeccionará una planilla de vaciamiento con: datos generales, factores de riesgos vasculares, examen físico de miembros inferiores, porciones lipídicas básicas del plasma y glicemia, medición del IMC, CA y del Winsor, que comprenderá el rastreo de velocidad de flujo y medición de la presión sistólica de las extremidades para obtener esta variable.

MISCELÁNEAS

III.76

Título: Formación de habilidades y competencias para el control de los factores de riesgo aterogénicos en la carrera de Medicina.
Autor: Dra. Magdemily Fallat Ramos.
Instituciones: FCM "Dr. Miguel Enríquez" Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH)

Introducción: La aterosclerosis es una enfermedad de origen multifactorial con gran dependencia genética, familiar y susceptible de agravarse según el estilo de vida y la influencia del medio ambiente. Los médicos desde su graduación y durante su formación tienen la responsabilidad de promover estilos de vida saludables para evitar el desarrollo de la enfermedad. Dentro del plan de estudio de la carrera de medicina son objetivos de las diversas disciplinas conocer los diferentes factores de riesgo para la aterosclerosis pero lo que es cierto es que al finalizar la carrera y en su desempeño laboral no aplican estas habilidades y conocimientos lo que es demostrado por la alta incidencia de la misma. **Propósito:** Evaluar la calidad del desempeño profesional en internos y recién graduados en la carrera de medicina en la promoción de estilos de vida y riesgo de aterosclerosis. **Método:** Se realizará un estudio descriptivo prospectivo mediante metodología cuantitativa aplicando encuestas y exámenes que evalúen las habilidades y los conocimientos sobre la promoción de los factores de riesgo de la aterosclerosis a los internos y recién graduados de la carrera de medicina en el período del 2010 al 2011 de la FCM "Dr. Miguel Enríquez". **Resultados esperados:** Bajo nivel de conocimientos y habilidades sobre la promoción de los factores de riesgo de aterosclerosis y los estilos de vida favorables en los egresados e internos de la carrera de Medicina. **Beneficios esperados:** Modificación de los objetivos del programa de estudios relacionados con los conocimientos y habilidades necesarios para el control y diagnóstico precoz de los factores de riesgo aterogénicos

III.77

Título: Formación de habilidades y competencias para el control de los factores de riesgo aterogénicos en la especialidad de Medicina General Integral (MGI)
Autor: Dra. Mairim Lago Queija
Instituciones: FCM "Dr. Miguel Enríquez" Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH)

Introducción: La aterosclerosis es la primera causa de muerte, de ingresos hospitalarios, de incapacidad e invalidez y de pérdida de la calidad de vida. Los médicos desde su graduación y durante su formación tienen la responsabilidad de promover estilos de vida saludables para evitar el desarrollo de la enfermedad. Se ha demostrado la gran importancia que tiene conocer el estado de salud y su relación con los principales factores que originan la aterosclerosis, para poder ejercer promoción la a tiempo de evitar o retardar lo más posible las consecuencias de esta enfermedad. Es objetivo del plan de estudio de la especialidad de MGI conocer los factores de riesgo de la aterosclerosis para poder identificarlos y prevenirlos. **Propósito:** Evaluar la eficacia en el desempeño profesional en los especialistas de MGI en la promoción de estilos de vida y riesgo de aterosclerosis. **Método:** Se realizará un estudio descriptivo prospectivo mediante metodología cuantitativa aplicando encuestas y exámenes que evalúen las habilidades y los conocimientos sobre la promoción de los factores de riesgo de la aterosclerosis a los especialistas de MGI recién graduados como en el período del 2010 al 2011 de la FCM "Dr. Miguel Enríquez". **Resultados esperados:** Bajo nivel de conocimientos y habilidades sobre la promoción de los factores de riesgo de aterosclerosis y los estilos de vida favorables en los especialistas de MGI **Beneficios esperados:** Modificación de los objetivos del

programa de estudios relacionados con los conocimientos y habilidades necesarios para el control y diagnóstico precoz de los factores de riesgo aterogénicos.

III.78

Título: Comportamiento del riesgo cardiovascular global en población de fumadores y no fumadores.

Autores: Dra. Helen María Barreto Quintana, Dr. Iván Darío Sierra Ariza, Dra. Alma Armisen, Dr. Luis Alberto Pichs García, Dra. Zaria Agramante León.

Instituciones: Policlínico Mártires del Corynthia, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH)

Introducción: El hábito de fumar constituye un factor de riesgo (FR) de enfermedades cardiovasculares presentándose en un porcentaje elevado en pacientes fallecidos por esta causa, y es además, FR importante de otras enfermedades, como: hipertensión arterial, cardiopatía isquémica y enfermedades cerebrovasculares. Se considera riesgo cardiovascular global a la probabilidad que tiene un individuo de contraer una enfermedad cardiovascular en los próximos 10 años basado en los FR presentes en el mismo o su magnitud. Método: Se realizará un estudio longitudinal en dos consultorios del área de salud del policlínico Mártires del Corynthia, del municipio Plaza de la Revolución. La unidad de análisis la constituyen 200 pacientes, entre 25 y 50 años, no dispensarizados como enfermos, divididos en 2 grupos, de 100 pacientes cada uno: el A de fumadores (como único FR conocido) y el B de no fumadores. A estas personas se les medirá anualmente (por 3 años): Tensión arterial, IMC, Glucemia y lipidograma. Resultados: En el corte de abril del 2010, en el grupo B solo teníamos resultados de 19 personas que no arrojaron datos significativos y del grupo A contábamos con 28 pacientes estudiados, de los cuales 1 (3.5%) se le diagnosticó una alteración de la glucemia en ayuna (AGA) y a 9 (32,1%) dislipidemias. Conclusiones: Aunque estos hallazgos son muy "a priori", ya se observa un predominio de otros FR en pacientes fumadores que están recogidos por nuestras áreas de salud como pacientes sanos que en aquellos que no lo son.

III.79

Título: Asociación entre la hiperlipidemia y el déficit cognitivo en pacientes pertenecientes a un área de salud del municipio Habana del Este de abril de 2010 – abril 2012

Autores: Dr. Luis González Valdés; Dra. Francis Llopis

Institución: Hospital Universitario Miguel Enríquez.

Problema: ¿Existe relación entre los niveles elevados de lípidos y la aparición de déficit cognitivo? Propósito: Demostrar si existe correlación entre la Hiperlipidemia como factor pronóstico en la aparición de Déficit Cognitivo. Método: Se realizará un estudio prospectivo y transversal a todos los pacientes que manifiesten algún déficit de atención, memoria o lenguaje pertenecientes al área de salud del Policlínico Gregorio Valdés de la localidad de Cojímar del Municipio Habana del Este.

III.80

TÍTULO: Tabaquismo en hipertensos menores de 50 años de un área del Policlínico Vedado.

Autora: Dra. Lina Martínez Acosta.

Institución: Policlínico Vedado

Introducción: EL hábito de fumar constituye un factor de riesgo definido para numerosas enfermedades y la aterosclerosis no escapa de esta aseveración. Problema: ¿Constituye el tabaquismo un factor de riesgo frecuente en nuestra población hipertensa de estudio? Propósito: Establecer la frecuencia del tabaquismo entre los hipertensos de 18 a 50 años de un área perteneciente al Policlínico Vedado. Método: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en un área del policlínico Vedado que engloba dos

consultorios, donde además de definir la frecuencia del hábito de fumar entre los hipertensos (excluyendo los casos con otro factor de riesgo añadido); se midieron las variables demográficas: sexo, grupos de edades, color de la piel y las clínicas: grado de tabaquismo, tiempo del hábito y clasificación de la HTA. Resultados: Se definió que de 156 hipertensos 51(32.6%) fumaban, y que acorde al grado de tabaquismo eran catalogados como fumadores moderados 32 para 62,6% y el 49% de ellos llevaban más de 3 años fumando. Fue más frecuente el tabaquismo entre los hombres aunque llamó la atención que el número de mujeres fumadoras fue de 25 (49,01%). El comportamiento predominante del color de la piel blanca puede relacionarse con el grupo poblacional de blancos que existió en nuestro universo. Conclusiones: El hábito de fumar constituye un factor de riesgo presente en la población hipertensa independiente a la edad y el sexo.

III.81

Título: Determinación de factores de riesgo cardiovascular en una población penitenciaria. Combinado del este. 2009.

Autor: Dr. Rodolfo Martínez Casanova.

Institución: Hospital Nacional de Internos, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: En la actualidad las ECV son las principales causas de muerte en países desarrollados y de muchos en vías de desarrollo como el nuestro y muy a pesar del desarrollo del conocimiento en su fisiopatología y al desarrollo de nuevas técnicas y procedimientos para su tratamiento mantienen un fuerte protagonismo como principal causa de morbimortalidad y gastos en atención médica. Las poblaciones de los centros penitenciarios tienen características particulares que las diferencian del resto. Hay factores como la estructura por edad, el nivel socio cultural, la marginalidad, hábitos tóxicos, prácticas de riesgo y otros; que condicionan una mayor prevalencia de determinadas patologías como toxicomanías y trastornos mentales. Resulta realmente sorprendente que sea prácticamente nulo el conocimiento sobre los factores de riesgo en este tipo de población y la ausencia de bibliografía tanto nacional como internacional sobre este tema. Propósito: Identificar los principales factores de riesgo tradicionales presentes en la población penal del Combinado del Este. Método: Se realizará un estudio descriptivo de corte transversal con el objetivo de identificar los principales factores de riesgo tradicionales en la población penal así como la presencia de obesidad y el número de pacientes hipertensos no tratados. Se tomara una muestra de 650 reclusos internados en el Combinado del este en el año.

III.82

Título: "Relación entre la aterosclerosis y enfermedades oftalmológicas frecuentes"

Autor: Dr. Lázaro Vigoa Aranguren, Dr. Cs J.E. Fdez.-Britto Rodríguez

Instituciones: Inst. Cub. Oftalmol. R. Pando Ferrer (ICORPF) y Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH).

Introducción: La Aterosclerosis [ATS] en el presente es conceptualizada como una respuesta inflamatoria y fibroproliferativa crónica, asociada con múltiples alteraciones morfológicas y funcionales de carácter sistémico. Propósito: Conocer acerca de la relación entre la ATS y algunas Noxas Oculares tales, como Catarata, los Glaucomas, las Retinopatías Diabética e Hipertensiva, la Degeneración Macular Asociada Con La Edad y el Síndrome Isquémico Ocular. Método: Revisión de las Revista Oftalmológicas de más alto impacto [con énfasis en los seis últimos años] , revisión de Revistas especializadas en ATS, así como en tres grandes Bases de Datos, para reunir una amplia base

bibliográfica sobre la temática. Resultados: Se han recolectado, clasificados y analizados más de 160 artículos impresos, que evidencian los diversos grados de relación y de asociación entre la ATS y las Enfermedades antes mencionadas. Conclusiones: Se tiene un notable cúmulo de información sobre los nexos entre la ATS y algunas afecciones oculares frecuentes, lo cual servirá de amplia base teórica para desarrollar ulteriormente investigaciones por parte del ICORPF y el CIRAH.

MARTES 6 DE JULIO (Póster de Máster)

III.83

Título: Síndrome Metabólico en un barrio del Municipio Cárdenas. Estado Táchira. Venezuela.

Autor: Dr. Agustín Paramio Rodríguez

Institución: Policlínico Presidente Salvador Allende

Introducción: El Síndrome Metabólico triplica el riesgo de desarrollar enfermedad cardiovascular, el mismo se asocia a un incremento global de la mortalidad por cualquier causa. Constituye uno de los principales factores de riesgo aterogénico por lo que es imprescindible su diagnóstico precoz a nivel de la atención primaria de salud. Objetivo: Determinar el comportamiento del Síndrome Metabólico en personas mayores de 60 años de edad pertenecientes a la población del barrio Monseñor Briceño del municipio Cárdenas, Estado Táchira, Venezuela. Material y Método: Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal en el período de enero del 2006 a febrero del 2007. El universo de estudio lo constituyeron 152 personas. Se siguieron los criterios del Adult Treatment Panel III para el diagnóstico de Síndrome Metabólico. Las variables descriptivas se expresaron en porcentajes y para la comparación de dos variables se utilizó el método estadístico de Chi cuadrado. Resultados: Los resultados obtenidos mostraron un 8.55 % de pacientes con Síndrome Metabólico, predominando el grupo de edad de 70 a 74 años con un 38.46 % y el sexo femenino con un 84.62 %. El 100 % de los pacientes desconocían su enfermedad. El 61.54 % presentan una cardiopatía isquémica. Conclusiones: Se encontró predominio en los pacientes con Síndrome Metabólico del sexo femenino y del grupo de edad de 70 a 74 años. El diagnóstico a nivel de la Atención Primaria de Salud es deficiente. Se asocia a la obesidad abdominal y al riesgo de enfermedad cardiovascular.

Palabras Claves: Síndrome Metabólico, Obesidad abdominal, Síndrome X.

III.84

Título: Diabetes Mellitus tipo 2. Grado de control de los factores de riesgo asociados. 2006 - 2008.

Autores: Dr. José Manuel Riverón González

Institución: "Hospital "General Calixto García"

Introducción: La diabetes mellitus 2 (DM2) es un proceso de elevada prevalencia y morbimortalidad, siendo su principal causa de muerte la enfermedad cardiovascular, la cual se incrementa por la asociación de otros factores de riesgo cardiovascular (FRC). Problema: ¿Existe un buen control de los FRA asociados en los pacientes diabéticos tipo 2 estudiados? Objetivo: Determinar el grado de control de los FRA en DM-2 de tres consultorios del Policlínico "Luis Pasteur", años 2006 -2008. Métodos: Se realizó una investigación observacional, descriptiva, transversal, en 100 pacientes diagnosticados como DM-2, 62 del sexo femenino y 38 del masculino, entre 45 y 79 años de edad. Las variables de estudio fueron edad, sexo, raza, IMC, tabaquismo, glicemias de ayunas, colesterol, triglicéridos y TA. Se consideraron como valores óptimos de control las metas de tratamiento de la Asociación Latinoamericana de Diabetes. Resultados: El grupo etáreo más afectado fue el de 65 a 70 años (36%), hubo predominio del sexo femenino (62%), y de la raza blanca (67%). El 99% de los pacientes tuvo 3 ó más FRA asociados. Se consideraron sedentarios el 86% y el 56% eran fumadores o ex fumadores. El 69% estaban

diagnosticados de hipertensos y al 83% se le constató la TA igual o mayor que 130 con 80. Del total de pacientes, tuvieron cifras consideradas como no óptimas el 51% (triglicéridos), el 74% (colesterol total) y el 50% (glicemia en ayunas). El sobrepeso u obesidad estuvo presente en el 83%. Conclusiones: En el estudio se detectó mal control de FRA, se recomienda intervenir de forma más intensiva, multifactorial y multidisciplinaria para prevenir las complicaciones cardiovasculares en nuestro medio.

III.85

Título: Factores de riesgo vasculares en los pacientes con enfermedad renal diabética

Autor: Dra. Olga de la Caridad Durán Delgado; Dra. Valentina Edighill Villanueva

Institución:

Introducción: La diabetes mellitus es la principal causa de Insuficiencia renal crónica (IRC) en el mundo por tanto es un problema en la Salud Pública a nivel mundial. Material y Método: Se realizó un estudio observacional de tipo retrospectivo, descriptivo, con pacientes diabéticos con enfermedad renal diabética, en el Hospital Docente Julio Trigo López, en el período comprendido entre los años 2000-2006. La unidad de observación fueron los pacientes con enfermedad renal diabética. Resultados: La enfermedad renal diabética predomina en los pacientes mayores de 60 años 62.3% y los factores de riesgo están dado por: hiperglucemia de 85.5%, hipercolesterolemia 62.3%, proteinuria 38.4%, hipertensión 64.5%, sedentarismo 88.4%, mayores complicaciones cardiovasculares 31.3%. Conclusiones: La disminución de la tasa de filtrado glomerular < 60 ml/ min en los diabéticos parece ser un predictor de las enfermedades vasculares aterosclerótica, dado al incremento de enfermedades cardiovasculares en la medida que avanza la enfermedad renal crónica.

III.86

Título: Asociación del control lipídico con eventos coronarios en dislipidémicos.

Autores: MSc. María Beatriz Cabalé Vilarino, Lic. Elain Gutiérrez Carbonell, Dr. Amaury Flores Sánchez, DrC. Daniel Sánchez Serrano.

Institución: Universidad de La Habana, Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular, Centro de Investigaciones y Referencias de la Aterosclerosis de La Habana.

Problema: ¿Existe asociación del control lipídico en dislipidémicos con una menor incidencia de eventos cardiovasculares después de cinco años de tratamiento? Propósito: Determinar si el control lipídico favorece la ausencia de eventos cardiovasculares a los cinco años de tratamiento. Metodología: Se realizó un estudio observacional prospectivo entre enero del 2003 y enero del 2009 que incluyó a 370 pacientes que acudieron a la consulta de Dislipidemias del Instituto de Cardiología. A todos se les realizó un Lipidograma completo. Sus antecedentes patológicos y la ocurrencia de episodios cardiovasculares fueron registrados en las historias clínicas correspondientes. En dependencia de la categoría de riesgo, se determinó si los pacientes lograron un control de sus cifras lipídicas después de cinco años de tratamiento. Análisis estadístico: Se realizó una estadística descriptiva de todas las variables analizadas. La comparación de variables se realizó mediante las pruebas de t Student y x2. Para el análisis de la supervivencia libre de eventos se utilizó la Prueba de Kaplan-Meier determinándose la diferencia entre grupos por el Test de Cox-Mantel. Se consideró como diferencias estadísticamente significativas la $p < 0.05$. Resultados: Después de cinco años obtuvimos una diferencia de 0.005 para la asociación entre el control lipídico y la ausencia de eventos coronarios con una supervivencia libre de eventos de 0.009. Se observó una posible relación de los niveles de LDL con la ocurrencia de eventos aunque sin diferencias estadísticamente significativas ($p=0.068$). Conclusiones: Aunque nuestros resultados son preliminares,

concluimos que existe asociación entre el control lipídico y la ausencia de eventos cardíacos.

III.87

Título: Análisis de las alteraciones fisiopatológicas de la Aorta Torácica y la Aorta Abdominal por el sistema electrométrico MERIDIAN II en pacientes hipertensos

Autor: Dra. Eumelia Ondina Terrero

Institución: Centro Integral para el Desarrollo de la Medicina Natural y Tradicional de La Habana Vieja

Con el propósito de analizar el estado fisiopatológico de las arterias Aorta Torácica (AT) y Aorta Abdominal (AA) en pacientes hipertensos, atendidos en la Clínica de Medicina Natural y Tradicional de La Habana Vieja entre marzo del 2009 y marzo del 2010, se llevó a cabo un estudio observacional analítico de casos y controles en una muestra de 100 individuos de ambos sexos y mayores de 12 años de edad, pertenecientes a dos grupos escogidos al azar: un grupo estudio con 50 hipertensos y un grupo control con 50 individuos aparentemente sanos. Se determinaron las variables electrométricas del sistema MERIDIAN II en los puntos de acupuntura correspondientes a la AT y AA, y se relacionaron con la edad, el sexo y la presencia de hipertensión arterial. En este estudio los procesos de irritación/inflamación fueron más frecuentes en el sexo masculino, mientras que la degeneración tuvo tendencia superior en las féminas; los grupos de edad más afectados fueron de 12 - 18 y 60. En los aparentemente sanos se presentó un mayor porcentaje de reacción fisiopatológica normal; en los hipertensos casi la totalidad reflejó diverso grado de reacción inflamatoria o degenerativa, siendo el grado evolutivo crónico el más habitual. Estos resultados demuestran que el sistema de electromedición MERIDIAN II permite detectar cuantificadamente las posibles alteraciones fisiopatológicas derivadas del proceso hipertensivo, resultando idóneo para profundizar en el estudio de la etiopatogenia de la HTA y sus consecuencias orgánicas dependientes.

III.88

Título: Estudio de las alteraciones electrométricas de las arterias Coronarias por el Sistema MERIDIAN II en pacientes con Hipertensión Arterial

Autor: Dr. José Luis Álvarez Gómez

Institución: Centro Integral para el Desarrollo de la Medicina Natural y Tradicional de La Habana Vieja

Introducción: Las arterias Coronarias (AC) están dentro de los sectores vasculares más afectados por la HTA. Esto hace necesario la búsqueda y desarrollo de métodos de diagnóstico eficaces y seguros que detecten los cambios fisiopatológicos de este proceso patológico desde etapas presintomática. Método: Para conocer el estado fisiopatológico de las AC mediante el sistema electrométrico MERIDIAN II en pacientes hipertensos, atendidos en la Clínica de Medicina Natural y Tradicional de La Habana Vieja entre marzo del 2009 y marzo del 2010, se llevó a cabo un estudio analítico de casos y controles en 100 individuos de ambos sexos y mayores de 12 años, pertenecientes a un grupo estudio con 50 hipertensos y a un grupo control con 50 individuos aparentemente sanos. Resultados: Las variables electrométricas correspondientes a las AC se relacionaron con la edad, el sexo y la presencia de HTA. Según resultados de las electromediciones, el sexo femenino fue el más afectado por los procesos inflamatorios y degenerativos a nivel de las Coronarias. En los hipertensos, los grupos de edad más afectados con reacción irritación/inflamación fueron 12-18 y 60; y con reacción degenerativa 12-18 y 19-39. El 60% de los aparentemente sanos presentó un estado fisiopatológico normal. El grado evolutivo crónico predominó en hipertensos, mientras que en sanos fue más frecuente el grado inicial. Conclusión: El sistema MERIDIAN II permite detectar cuantificadamente las posibles alteraciones fisiopatológicas derivadas del proceso hipertensivo, de forma rápida, segura y sin efectos colaterales.

III.89

Título: Aterosclerosis carotídea en pacientes venezolanos con diagnóstico de Artritis Reumatoide ingresados en el CIS La Pradera, 2007-2009.

Autor: Dra. Danay Castro Iglesias

Institución: CIS La Pradera

Problema: ¿Es la aterosclerosis más frecuente en pacientes con Artritis Reumatoide que en personas sanas de la misma edad y sexo? Objetivo General: Investigar aterosclerosis carotídea en pacientes con Artritis Reumatoide comparado con un grupo control. Objetivos específicos: Identificar la expresión clínica de la enfermedad vascular aterosclerótica en pacientes con AR. Determinar factores de riesgo asociados a su presencia. Conocer si existe asociación entre el daño crónico de la AR y la EVA. Método: Se realiza un estudio observacional, transversal y analítico a 51 pacientes con Artritis Reumatoide y se le asignó un control de la misma edad y sexo. A ambos grupos se le realizó un estudio Ultrasonográfico a nivel de carótidas. Se determinó grosor intima media, Valor normal si menor de 1mm, placa si mayor de 1.3mm. Resultados: Se estudiaron un total de 51 pacientes con diagnóstico de AR, de ellos en 24 pacientes se constató un grosor intima media por encima de 1.3mm, en comparación con el grupo control donde solo se encontró esta alteración en 11 pacientes. Conclusiones: La enfermedad vascular aterosclerótica está frecuentemente presente en pacientes con diagnóstico de AR. Se encontró la presencia de placa mayormente asociada al daño crónico de la enfermedad reumática.

III.90

Título: Aterosclerosis en el Lupus Eritematoso Sistémico en pacientes venezolanos ingresados en el CIS La Pradera, 2007 - 2009

Autor: Marelys Castro Iglesias

Institución: CIS La Pradera

Problema: ¿Es la Aterosclerosis más frecuente en pacientes con LES que en personas sanas de la misma edad y sexo? Objetivo General: Determinar la frecuencia de la enfermedad vascular aterosclerótica en pacientes con LES. Objetivos Específicos: Identificar la expresión clínica de la enfermedad vascular aterosclerótica en pacientes con LES. Determinar factores de riesgo vinculados a su presencia. Evaluar si existe asociación entre el daño crónico del LES y la enfermedad vascular aterosclerótica. Método: Se realiza un estudio observacional, transversal y analítico a 45 pacientes con diagnóstico de Lupus Eritematoso Sistémico, se les asignó un control de la misma edad y sexo. A ambos grupos se le realizó un estudio Ultrasonográfico a nivel de las carótidas. Se determinó grosor intima media, Valor normal si menor de 1mm, placa si mayor de 1.3mm. Resultados: Se estudiaron un total de 45 pacientes con diagnóstico de LES, de ellos en 16 pacientes se constató la presencia de placa, en comparación con el grupo control donde solo se encontró la presencia de placa en 6 pacientes. Conclusiones: La enfermedad vascular aterosclerótica está presente con una frecuencia elevada en pacientes con LES. El mayor número de casos se encontraba asintomático en etapas subclínicas de la enfermedad aterosclerótica.

III.91

Título: Efecto de la Diabetes Mellitus tipo 2 y la Hipertensión Arterial sobre la enfermedad aterosclerótica coronaria. Estudio patomorfológico y morfométrico utilizando el Sistema Aterométrico.

Autora: Dra. Yadira de la Caridad Leal Rivero

Introducción: La Diabetes Mellitus (DM) y la Hipertensión Arterial (HTA) son considerados factores de riesgo (FR) mayor en el desarrollo acelerado del proceso aterosclerótico. Propósito: Conocer el impacto que ejercen la DM2 y la HTA conjuntamente y por separado sobre la aterosclerosis de las arterias coronarias. Método: Se estudiaron las arterias coronarias (derecha, descendente anterior y circunfleja) de 506 necropsiados del

Servicio de Anatomía patológica del Hospital "Dr. Carlos J. Finlay" y del Instituto de Medicina Legal. Se confeccionaron cuatro grupos de estudio: DM 2, HTA, DM2 + Hipertensos y No DM2 ni Hipertensos (control). Se realizó un análisis cuantitativo aplicando el Sistema Aterométrico (SA). Resultados: 299 fallecidos correspondieron al sexo masculino (59,01 %) y 207 al femenino (40,9 %). Las variables del SA mostraron diferencias significativas entre los grupos de DM 2 e HTA por separado con respecto al grupo control (excepto para las estrias adiposas de la CD y la DA y para las placas fibrosas de las tres arterias en el grupo de DM 2 y para las placas fibrosas de todos los vasos estudiados, las placas graves de la DA y el índice de obstrucción de la CD en el grupo de hipertensos). Al comparar el grupo control con el de DM 2 + HTA la mayoría de las variables que expresan severidad del proceso aterosclerótico (Z, σ , P) resultaron con alta significación estadística. Conclusiones: La rama de la arteria coronaria más afectada fue la descendente anterior. El comportamiento de las variables observado en los diferentes grupos, apunta a que el proceso aterosclerótico es más intenso, cuando se asocian más de un FR.