

**IX Congreso Internacional
Factores de Riesgo de Aterosclerosis
FRATEROS 2014 y
Curso Latinoamericano de Diabetes (ALAD)**

**Palacio de Convenciones de La Habana, Cuba.
Noviembre 12, 13 y 14 del 2014.**

LIBRO DE RESÚMENES DE TEMAS LIBRES Y CARTELES

Organizado por:

Sociedad Cubana de Aterosclerosis (SOCUBAT)

Consejo Nacional de Sociedades Científicas de la Salud (CNSCS)

Centro de Investigaciones y Referencia de Aterosclerosis de la Habana (CIRAH)

Universidad de Ciencias Médicas de la Habana (UCMH)

Asociación Latinoamericana de Diabetes (ALAD)

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

1 ESTUDIO PATOMORFOLÓGICO DE LA ATEROSCLEROSIS CORONARIA EN FALLECIDOS QUE INGRESAN AL INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL

Autores: Pérez Alvarez H¹, Fernández- Britto JE², Ferrer Marrero D³

Instituciones: 1 Instituto de Medicina Legal, 2 Centro de Investigación y Referencia de Aterosclerosis de la Habana (CIRAH), 3 Facultad de Ciencias Médicas "Victoria de Girón", La Habana, Cuba.

Se analizaron 108 arterias coronarias epicárdicas, derecha e izquierda, con sus dos ramas, en fallecidos que ingresaron al Instituto de Medicina Legal, divididos en cuatro grupos etáreos: menores de 20, de 21 a 40, de 41 a 60 y mayores de 60 años. Se utilizó el Sistema Aterométrico para el estudio patomorfológico y morfométrico de las arterias permitiendo, mediante el análisis cualitativo y cuantitativo, identificar las lesiones ateroscleróticas, medir las áreas que ocupaban y el total de aterosclerosis según el grupo etáreo y la arteria específica. Como parte de los resultados se encontró la confirmación de que la lesión aterosclerótica aparece en edades tempranas de la vida, progresando con la edad.

DETERMINANTES SOCIALES:

2 CARDIOPATÍA ISQUÉMICA E INCAPACIDAD LABORAL

Autores: Belkis M. Vicente Sánchez, Ernesto Vicente Peña, Tania Cuellar Torres, Miriam Costa Cruz

Instituciones: Policlínico Docente Universitario "Manuel Piti Fajardo" Área V, municipio Cienfuegos. Facultad de Ciencias Médicas "Calixto García", La Habana. Policlínico Docente Universitario Área VII, municipio Cienfuegos. Policlínico Docente Universitario "Manuel Piti Fajardo" Área V, municipio Cienfuegos. Cuba

Fundamento: La Cardiopatía Isquémica es uno de los mayores retos por el gran número de casos afectados, su creciente contribución a la mortalidad general, a la frecuente incapacidad temporal y permanente de forma prematura. **Objetivo:** conocer la incapacidad laboral provocada por la Cardiopatía Isquémica. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo de corte transversal, se incluyeron todos pacientes atendidos en la consulta de Medicina Interna de la Comisión de Peritaje Médico del municipio Cienfuegos con Cardiopatía Isquémica entre Octubre del 2012 y Julio del 2013. Variables seleccionadas: edad, sexo, categoría ocupacional, años de trabajo y salario básico devengado, diagnóstico clínico, tiempo de evolución y enfermedades crónicas asociadas; existencia de peritaje previo y dictamen recibido, días previos de Certificado Médico y dictamen otorgado actualmente. Los datos recogidos fueron procesados mediante el programa estadístico SPSS (versión 18.0) y los resultados se muestran en tablas y gráficos mediante números y porcentajes. **Resultados:** Predominó el sexo masculino. El 42,9% son trabajadores de servicio y la media de años de trabajo es 24,60. El 42,9% fueron peritados previamente. Se le otorgaron 201,13 días previos por Certificados Médicos y los gastos de Seguridad Social en un mes fueron elevados. La diabetes mellitus constituye la enfermedad crónica más frecuente seguida de la hipertensión arterial, la obesidad y la dislipidemia. De los trabajadores con peritaje anterior, la mitad recibió incapacidad temporal permanente. **Conclusiones:** La Cardiopatía Isquémica produce diferentes grados de incapacidad laboral. Se generan gastos por concepto de Seguridad Social que van en aumento.

SEÑAL ATEROSCLERÓTICA TEMPRANA (SAT)

3 SÍNDROME METABÓLICO EN PEDIATRÍA. UNA REALIDAD. PRESENTACIÓN DE UN CASO

Autor: Frank Ernesto Medina Ali

Instituciones: Hospital Pediátrico Eduardo Agramonte Pina, Camagüey, Cuba.

El Síndrome Metabólico constituye una condición patológica caracterizada por un estado de resistencia a la insulina a otras entidades clínicas como alteraciones del metabolismo de los carbohidratos (GAA, TGA, o Diabetes tipo 2), Hipertensión Arterial, Obesidad, Dislipidemias con niveles bajos de HDL – C, enfermedades cardiovasculares y microalbuminuria. La presencia de obesidad más dos de estas entidades hace el diagnóstico del Síndrome Metabólico epidemia emergente del siglo XXI. Se presenta el caso de la paciente Y.C.R. de 4 años de edad, femenina, negra, remitida desde el Hospital Provincial de Inhambane por obesidad e hipertensión arterial, la cual fue ingresada en el servicio de Doenças Gerais del HCM el 30 de Noviembre del 2011. En ese entonces ingresó con un peso de 50 kg, una estatura de 112 cms, un IMC de 47.26 por encima del percentil 97, tenía además acantosis nigricans y cifras tensionales elevadas para su edad y sexo. Se le realizaron estudios complementarios que incluyó hemograma completo, bioquímica, orina, estudios radiológicos, EKG, EEG, Ecografía abdominal, estudios de oftalmología y dosificaciones hormonales, cuyos resultados arrojaron un síndrome metabólico cumpliendo con los criterios diagnósticos planteados anteriormente. Se impuso tratamiento higiénico dietético con dieta de 1300 Kcal, apoyo psicológico, terapia ocupacional, ejercicio físico y fisioterapia con una mejoría clínica de la curva de peso y de tensión arterial. Es seguida en las consultas de endocrinología con evaluación clínica y bioquímica cada 4 meses, en estos momentos cifras tensionales normales, bioquímica y hormonas normales y una reducción de 10 kg de peso en relación con el ingreso.

4 SEÑALES ATEROSCLERÓTICA TEMPRANA (SAT) EN EL ESCOLAR CON ANTECEDENTES DE ALTO PESO AL NACER

Autor: Nuris Rodríguez Vargas, Tania P. Martínez Pérez, Rolando Martínez García, José Emilio Fernández Britto, Midiala Monaga Docasal, Fabiola Blanco Aranguren, Cecilia Castañeda García.

Institución: Facultad Ciencias Médicas Manuel Fajardo

Introducción. Esta enfermedad constituye en la mayoría de los casos un evento silencioso, crónico que es generalmente desconocido por el paciente y su familia y que debuta en la mayoría de las veces como una gran crisis de aterosclerosis, como puede ser la muerte súbita, el infarto agudo del miocardio, un infarto o hemorragia cerebral,(3). Se ha visto y así se refleja en múltiples artículos, que en las últimas décadas en países desarrollados y en vía de desarrollo la aterosclerosis constituye la primera causa de muerte, de morbilidad en ingresados hospitalarios, de invalidez e incapacidad y de pérdida en la calidad de vida. **Objetivo.** Identificar si el alto peso al nacer contribuye a señales aterosclerótica (SAT), en edades escolares, **Método.** Se realizó un estudio descriptivo con un diseño de tipo caso - control con los niños nacidos en el Hospital Ginecobstétrico Ramón González Coro, con el fin de identificar de forma temprana factores de riesgo ateroscleróticos en escolares que tienen antecedentes de macrosomía o alto peso al nacer. **Resultados.** En el grupo de estudio encontramos un 56.43% sin SAT y un 43.57% con SAT, en el grupo control el 59.00% no tiene SAT y un 41.00% tiene SAT. **Conclusiones** por lo que en nuestro estudio podemos decir que el alto peso al nacer no constituye un predictor para las señales aterosclerótica temprana, aunque desconocemos la existencia de reportes anteriores en la edad escolar, pues lo referido no se señala que sean macrosómicos.

5 FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN ADOLESCENTES DE LA SECUNDARIA BÁSICA “MANUEL PERMUY HERNÁNDEZ” EN EL AÑO 2013.

Autores: Lucrecia Cabrera Solís, Magaly Marrero García, Ibis Maceira Delgado.

Institución: Hospital Dr. “Luis Díaz Soto”

Resulta de utilidad conocer los factores de riesgo aterogénicos desde temprana edad, ya que la intervención médica precoz reduce la morbilidad y la mortalidad cardiovascular en el adulto joven. La magnitud del problema en la población pediátrica no ha sido tan bien establecida como en la edad adulta. Con el objetivo de identificar los factores de riesgo cardiovascular en la adolescencia se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal a 199 estudiantes de la Escuela Secundaria Básica Urbana (ESBU) “Manuel Permuy Hernández” en el período de septiembre de 2013 a febrero del 2014. A los mismos se les realizó evaluación clínica y antropométrica plasmándose los resultados en una planilla de recolección de datos. Según el índice de masa corporal la mayoría de los adolescentes estudiados fueron normopeso (58.3%) y presentaron un índice cintura cadera por encima de valores normales (62%). El factor de riesgo cardiovascular más frecuentemente encontrado fue el elevado consumo de grasas y carbohidratos (64.3%). Se evidenció una estrecha relación entre el sobrepeso, la obesidad central y la pre-hipertensión siendo estadísticamente significativo para $\alpha = 0.05$. Los adolescentes estudiados tenían asociados uno o más factores de riesgo ateroscleróticos por lo que resulta necesario crear estrategias de promoción sobre estilos de vidas saludables en niños y adolescentes. Se evidenció que el índice cintura-cadera constituye un indicador antropométrico de vital importancia como predictor de hipertensión arterial en la adolescencia.

6 CARACTERIZACIÓN DE ADOLESCENTES OBESOS DE 9NO GRADO. SECUNDARIA BÁSICA “OTTO BARROSO”. 2006-2007

Autores: Ibis Maceira Delgado, Ernesto Sánchez Hernández, Lucrecia Cabreara Solís, Magaly Marrero García

Instituciones: Hospital Militar Central “Dr. Luis Díaz Soto”. La Habana Cuba, Hospital Provincial Docente “Dr. Joaquín Castillo Duany”, Santiago de Cuba.

La obesidad se ha convertido en los últimos 30 años en la enfermedad crónica no trasmisible de mayor prevalencia a nivel mundial, transformándose en un problema de morbimortalidad; denominada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como la “epidemia del siglo XXI”. Es una enfermedad en sí y un factor que desde la infancia eleva el riesgo de mortalidad por enfermedades cardiovasculares, metabólicas y ciertos tipos de cáncer, lo que la convierte en objeto de estudio para la Pediatría Preventiva como un predictor directo del riesgo de ocurrencia de estas enfermedades en la edad adulta. De esta problemática no escapan los niños y adolescentes obesos de Cuba. Con el **objetivo** de caracterizar a la población adolescente obesa de 9no grado de la Escuela Secundaria Básica Urbana “Otto Barroso” ubicada en el área de salud del Policlínico “Camilo Cienfuegos” de la comunidad del mismo nombre perteneciente al Municipio Habana del Este, se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal en los adolescentes obesos en el curso escolar 2006 - 2007. En los 105 adolescentes estudiados, se encontró una presencia de la obesidad del 16.2%, más frecuente en los adolescentes de 14 años de edad (92%) y del sexo masculino; los de piel blanca (53%) constituyeron mayoría entre los individuos obesos diagnosticados, hubo frecuente presencia de obesidad familiar, lactancia materna exclusiva inadecuada, hábitos dietéticos incorrectos y alteraciones psicológicas. Este enfoque local indica la necesidad de la prevención de la obesidad con acciones de salud integradoras desde la infancia temprana.

7 Antropometría y su relación con las dislipidemias y la glucemia en ayunas en adolescentes de la secundaria básica Protesta de Baraguá-Cuba

Autores: Lourdes Rodríguez Domínguez; María Elena Díaz Sánchez; Vladimir Ruiz Álvarez; Héctor Hernández Hernández; Vivian Herrera Gómez; José E. Fernández-Britto; Minerva Montero Díaz; Erik Ricardo Noguera; Maité Mas Gómez; María Eugenia Quintero Alejo; Maybe Díaz Domínguez; Caridad Arocha Oriol

Instituciones: Pol. Nguyen Van Troi, Centro de Investigaciones y Referencia en Aterosclerosis La Habana (CIRAH), Instituto Nacional de Higiene de los Alimentos, Cuba.

Antecedentes: la enfermedad cardiovascular se asocia con alteraciones lipídicas, hiperglucemia y exceso de peso. **Objetivo:** asociar las alteraciones en los lípidos séricos y la glucemia con exceso de peso y adiposidad corporal, en adolescentes aparentemente sanos. **Material y métodos:** Estudio descriptivo transversal en 372 adolescentes de 12 a 15 años, de la escuela secundaria básica Protesta de Baraguá-Cuba, en quienes se relacionó el índice de masa corporal (IMC) y circunferencia de la cintura con los lípidos séricos y la glucemia en ayunas. **Resultados:** se encontraron las siguientes prevalencias: CT \geq 170 mg/dL, 24,7%; c-LDL \geq 110 mg/dL, 12,6%; TG \geq 90 mg/dL, 34,1%; c-HDL \leq 45 mg/dL, 16,1% y glucemia $>$ 125mg/dL 10,5%. La prevalencia de exceso de peso según IMC $>$ p85 fue 14,7% y la de valores de riesgo y atípicos de circunferencia de cintura (CC) fue 23,6%. Según Chi2 en las mujeres se encontraron diferencias entre glucemia $>$ 125mg/dL según IMC y CC ($p<0,001$) y en los hombre entre c-HDL $<$ 45mg/dL según CC ($p=0,037$) y entre TG \geq 90 mg/dL según IMC ($p=0,040$) y CC ($p=0,036$). Las demás comparaciones entre lípidos séricos y glucemia según IMC y CC no fueron significativas ($p>0,05$). **Conclusión:** en los adolescentes estudiados las prevalencias de exceso de peso y de adiposidad central fueron altas, las relaciones entre valores alterados de TG, c-HDL e hiperglucemia con exceso de peso y adiposidad central dependen del sexo.

8 CARACTERIZACIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN CONSULTA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN PEDIATRÍA EN EL HOSPITAL LUIS DÍAZ SOTO ENTRE ENERO 2012-2013

Autores: Mara Carassou Gutiérrez, Marlene Ferrer Arrocha, Judith Plascencia Vital, Ana Tamara Blanco Díaz, Vivian De Greta Bermúdez Linares, Dra. Yailín Pérez Alberto

Institución: Hospital Luis Díaz Soto

Introducción: Aunque durante décadas se consideró que la hipertensión arterial (HTA) no era un problema pediátrico, numerosos estudios han puesto de manifiesto el error y este criterio ha cambiado. Se ha comprobado que variables epidemiológicas, como: el bajo peso al nacer, el sobrepeso y la obesidad están asociadas con una elevación de la PA desde la adolescencia que evoluciona hacia la HTA en la adultez. **Objetivo:** Caracterizar los pacientes atendidos en la consulta de Hipertensión Arterial en Pediatría del Hospital Luis Díaz Soto de enero 2012-2013. **Material y método:** Estudio observacional, de corte transversal en pacientes que asistieron a consulta de Hipertensión Arterial en Pediatría en el Hospital Luis Díaz Soto de enero del 2012-2013. Se utilizó la entrevista individual a pacientes y familiares, se realizó un correcto examen físico y valoración antropométrica. Se utilizaron variables demográficas, antropométricas y epidemiológicas. **Resultados:** Predominó el sexo masculino (80%) y los pacientes con 10 años o más (90%). Fue más frecuente la HTA que la Prehipertensión (73,3% y 26,6%). El 70% de los pacientes padecían de obesidad, con estilos de vida inadecuados. El 70% de los pacientes presentaba antecedentes de primera línea de HTA, siendo también relevante los antecedentes de obesidad en el 66,6% de los pacientes. No fueron significativos los antecedentes obstétricos encontrados. **Conclusiones:** Las alteraciones de la PA en Pediatría son más frecuentes en adolescentes y en el sexo masculino. Se registran en pacientes con sobrepeso corporal y estilos de vida inadecuados. Generalmente presentan historia familiar de HTA y obesidad.

9 EVOLUCIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL EN NIÑOS SEGÚN TIPO DE TRATAMIENTO E HIPERTROFIA VENTRICULAR IZQUIERDA

Autores: Raquel González Sánchez, René Llapur Milián, José Emilio Fernández Britto, Jorge Bacallao Gallestey

Instituciones: *Hospital Pediátrico de Centro Habana, **CIRAH Centro de Investigaciones en Aterosclerosis de La Habana. Cuba

Introducción. El tratamiento de la hipertensión arterial en el niño difiere del adulto y existen criterios para el inicio del tratamiento farmacológico. La evolución de las cifras de presión arterial en los niños tratados ha sido poco estudiada. **Objetivo.** Describir la evolución de la presión arterial en niños con hipertensión arterial según tipo de tratamiento y presencia de hipertrofia ventricular izquierda. **Método.** Se realizó un estudio observacional, analítico y longitudinal con niños de 3 a 18 años de edad con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Pediátrico de Centro Habana en el periodo del 2000 al 2012. Las variables de estudio fueron la presión arterial sistólica y diastólica, tipo de tratamiento e hipertrofia ventricular izquierda. Se utilizaron la tensión arterial sistólica y diastólica promedios a lo largo del tiempo con un análisis de la varianza para observaciones repetidas. **Resultados.** De los 423 niños estudiados 43,3 % recibieron tratamiento farmacológico además de las modificaciones en los estilos de vida. Los grupos de medicamentos más utilizados fueron los IECA y los diuréticos. La evolución de la presión arterial fue favorable en ambos grupos, los que recibieron tratamiento farmacológico y tenían hipertrofia ventricular tuvieron cifras mayores. **Conclusiones.** Con independencia de haber recibido tratamiento farmacológico o no y tener hipertrofia ventricular, la evolución de las cifras de presión arterial fue favorable en los grupos estudiados, con cifras mayores en los que recibieron fármacos y tenían hipertrofia ventricular izquierda.

10 SEÑALES ATEROSCLERÓTICAS TEMPRANAS EN ADOLESCENTES

Autores: Claudia Alemañy Díaz-Perera, Georgia Díaz-Perera Fernández, Herodes Ramírez Ramírez, Jorge Bacallao Gallestey, Marlene Ferrer Arrocha, Eduardo Alemañy Pérez

Instituciones: Facultad de Ciencias Médicas 10 de Octubre. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Centro de Investigación y Referencia de la Aterosclerosis de La Habana. Cuba.

La aterosclerosis constituye la epidemia más preocupante en el mundo, es un proceso gradual que va progresando desde la primera o segunda década de la vida, hasta la aparición de manifestaciones clínicas en décadas posteriores. Las investigaciones dirigidas a la identificación de los factores de riesgo aterogénico en niños y adolescentes, demuestran que los hechos precursores de las enfermedades consecuentes de la aterosclerosis en el adulto se establecen desde edades tempranas de la vida. **Objetivo:** Identificar la presencia de señales ateroscleróticas tempranas en adolescente entre 10 y 19 años del Consultorio 41 aparentemente sanos. **Material y Método:** Se

realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal entre los meses de enero a octubre de 2012. **Resultados:** Los factores de riesgo ateroesclerótico que más predominaron para ambos sexos fueron el bajo consumo de frutas, en el sexo masculino 62,2% y en el femenino 78,8% y la circunferencia de la cintura por encima del 90 percentil, en el sexo masculino representó el 53,3% y en el femenino el 66,7%. En ambos sexos predominan los adolescentes con dos o tres señales, en el sexo masculino 20 para el 44,4% y para el femenino 16 para el 48,5%. **Conclusiones:** Existe en el consultorio un número importante de adolescentes con señales ateroescleróticas tempranas.

11 CARACTERIZACIÓN DE LA OBESIDAD EN LA EDAD PEDIÁTRICA EN EL HOSPITAL “DR. LUÍS DÍAZ SOTO” 2013-2014.

Autores: Magaly Marrero García, Yamilis Andux Valdés, Marcia C López Pérez, Roisy Valdivia Mojena, Lucrecia Cabrera Solís, Ibis Maceira Delgado.

Institución: Hospital Dr. “Luis Díaz Soto”

La obesidad infantil se considera actualmente el trastorno nutricional de mayor relevancia en nuestro medio y un problema sanitario de gran trascendencia. La obesidad no es solo el acúmulo de grasa corporal pues trae consigo una serie de trastornos físicos, psíquicos y metabólicos que pueden prolongarse hasta la adultez y precisamente como es una enfermedad que se perpetúa en el tiempo, ha sido considerada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como “una enfermedad crónica. Con el objetivo de caracterizar clínica y epidemiológicamente la obesidad en la etapa infantil se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal con 66 pacientes con diagnóstico de obesidad exógena que asistieron a consulta de nutrición del servicio de pediatría del Hospital Dr. Luís Díaz Soto en el período comprendido de Enero de 2013 a Enero del 2014. A los mismos se les realizó evaluación clínica, antropométrica, bioquímica e imagenológica plasmándose los resultados en una planilla de recolección de datos. El mayor porcentaje de obesidad se encontró en los niños de edad escolar, siendo la severa la categoría más frecuente. La obesidad abdominal se observó en el 57,5% y se identificaron la hipertensión arterial, el hígado Graso no alcohólico y la hipertrigliceridemia como enfermedades asociadas más frecuentes. La microalbuminuria no fue significativa.

12 OBESIDAD COMO FACTOR DE RIESGO ATEROGÉNICO EN LA NIÑEZ

Autores: Niurelkis Suárez, Ela María Céspedes Miranda, Kenia M. Rodríguez

Institución: Facultad de Ciencias Médica Calixto García

El incremento de la obesidad infantil es alarmante. Esta investigación se realizó con el propósito de identificar la presencia de niños sobrepeso y obesos de un círculo infantil; así como su asociación con algunos factores de riesgo aterogénicos. Se estudiaron 122 infantes, cuyas edades oscilaban entre 1 y 5 años. Se determinó la asociación de la obesidad con otros factores de riesgo, como el peso al nacer, los antecedentes familiares y circunferencia abdominal. La prevalencia de sobrepeso y obesidad fue de 9,0 % y 7,4 %, respectivamente; existió asociación estadística significativa entre la obesidad y las variables: antecedentes familiares de obesidad ($X^2= 5,690$, $p = 0.017$), circunferencia abdominal mayor del 97 percentil ($X^2= 5,690$, $p = 0.017$), y la presencia de bajo peso o macrofeto al nacer ($X^2= 6,348$, $p = 0.042$). Existe una tendencia al sobrepeso y obesidad en estos niños. En los obesos predominaron los antecedentes familiares, la circunferencia abdominal mayor del 97 percentil, y la presencia de bajo peso o macrofeto al nacer.

13 SOBREPESO Y DISLIPIDEMIAS EN ADOLESCENTES

Autores: Lourdes Rodríguez Domínguez, José Emilio Fernández-Britto Rodríguez, María Elena Díaz Sánchez, Vladimir Ruiz Álvarez, Héctor Hernández Hernández, Vivian Herrera Gómez, Minerva Montero Díaz, Marlene Ferrer Arrocha, Erik Dionisio Ricardo Noguera

Instituciones: ^I Policlínico Universitario “Nguyen Van Troi”. ^{II} Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH). ^{III} Instituto de Nutrición e Higiene de los Alimentos (INHA). ^{IV} Instituto de Cibernética Matemática y Física del CITMA. La Habana, Cuba.

Introducción: actualmente hay consenso en que el proceso ateroesclerótico se inicia en la infancia, y la dislipidemia es uno de los principales factores de riesgo aterogénicos que deben ser estudiados, así como la valoración nutricional para una adecuada prevención.

Objetivo: identificar algunas señales de aterosclerosis tempranas como el sobrepeso y las dislipidemias en adolescentes. **Métodos:** se realizó un estudio descriptivo transversal de 372 adolescentes de la Secundaria Básica “Protesta de Baraguá”. Se hicieron mediciones de peso, talla, índice de masa corporal y circunferencia de la cintura. Se tomó muestra de sangre venosa con ayuno de 12 horas. Se midió el colesterol total, el colesterol unido a lipoproteína baja y alta densidad, y triglicéridos. En el análisis estadístico se realizaron prueba de comprobación de media entre variables de valoración nutricional y lipídicas entre sexos (prueba t), se trabajó con una probabilidad de error menor de 0,05. **Resultados:** la media del peso, talla y circunferencia de la cintura fueron mayores en el sexo masculino ($p < 0,05$). El exceso de peso fue 23,7 %, y a partir del percentil 90-97 hubo un 21,8 % de exceso de grasa abdominal. La media del colesterol total, lipoproteínas de alta y baja densidad y triglicéridos, fue similar en los diferentes sexos, sin relación significativa ($p > 0,05$). El 18,5 % presentó colesterol total límite alto, el 26,6 % tenía triglicéridos límite alto y 7,5 % alto, con predominio del sexo femenino. **Conclusiones:** alrededor de la cuarta parte de los adolescentes tenían exceso de peso e incremento de la grasa abdominal, casi la cuarta parte tenía el colesterol total límite y alto, la alteración lipídica observada con mayor frecuencia fue la hipertrigliceridemia.

14 SEÑALES ATEROGÉNICAS TEMPRANAS EN UN ÁREA DE SALUD DEL MUNICIPIO CONSOLACIÓN DEL SUR

Autores: Adrian Augusto Naranjo Domínguez, Alexander A. Padrón, Gabino Ernesto Arman Alessandini, Ronald Aroche Aportela

Institución: Policlínico 27 de noviembre, Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río

Introducción: La Organización Mundial de la Salud ha reconocido que la aterosclerosis constituye la epidemia más preocupante en el mundo, debido a que sus consecuencias orgánicas. **Objetivo:** Identificar las señales aterogénico tempranas en niños entre 5 y 11 años de edad pertenecientes al consejo Popular Villa 2 del Policlínico 27 de noviembre de Consolación del Sur, Pinar del Río, Cuba. 2013 **Método:** Estudio observacional descriptivo con diseño transversal. El universo de estudio estuvo constituido por los 470 niños entre 5 y 11 años de edad que reciben atención primaria de salud en el Consejo popular Villa 1. La muestra quedó constituida por 148 niños cuyos padres ofrecieron consentimiento informado y aceptaron a participar en el estudio. Se estudiaron variables socio demográficas, antropométricas y de interés (tensión arterial, peso al nacer, antecedentes patológicos familiares de hipertensión y diabetes mellitus) **Resultados:** El 58.1% de los escolares estudiados fueron del sexo masculino. El 15% presentaban antecedentes de bajo peso al nacer. Un 22% de los escolares fueron clasificados como obesos. Detectándose durante el estudio 15 escolares hipertensos. **Conclusiones:** En el presente estudio predominó ligeramente el sexo masculino: los valores antropométricos fueron ligeramente elevados dentro de este sexo con respecto al sexo femenino. Se identificaron a las categorías de sobrepeso, obesidad, los antecedentes patológicos familiares y la hipertensión arterial como las señales ateroscleróticas más frecuentes. No hubo diferencias significativas entre la aparición de hipertensión arterial según sexo del individuo.

15 SEÑALES ATEROSCLERÓTICAS TEMPRANAS COMO RIESGO DE DESARROLLAR DIABETES MELLITUS EN ADOLESCENTES

Autores: Wendy Valdés Gómez*, Georgia Díaz- Perera Fernández**, Tania Espinosa Reyes***.

Instituciones: *Policlínico Raúl Gómez García. La Habana, **Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de la Habana, ***Instituto Nacional de Endocrinología. La Habana, Cuba.

Introducción: La creciente prevalencia de diabetes mellitus y las enfermedades cardiovasculares ha convertido a la morbilidad y mortalidad relacionadas con ellas en un problema importante de salud pública, teniendo como denominador común el desarrollo del proceso aterosclerótico desde la niñez. La detección precoz de señales ateroscleróticas tempranas en adolescentes previene complicaciones a corto y largo plazo, siendo un pilar fundamental a desarrollar en la atención primaria. **Objetivos:** Identificar la presencia de señales ateroscleróticas tempranas de riesgo metabólico en adolescentes. **Material y métodos:** Se realizó un estudio observacional, de tipo descriptivo transversal, en el área de salud del Policlínico "Raúl Gómez García", durante el 2013. Se recogieron variables socio demográficas, mediciones individuales resultantes del examen físico y antropométrico, y se identificaron factores de riesgo ateroscleróticos y metabólicos. **Resultados:** La muestra quedó conformada por 96 adolescentes; el 62,50% perteneciente al sexo femenino y la adolescencia temprana. Los hábitos alimentarios inadecuados, con 81,25%, fueron el factor de riesgo prevalente, seguido del sedentarismo (45,83%). Los antecedentes familiares de primera línea de diabetes mellitus estuvieron presentes en el 39,58%. De la muestra estudiada, el 72,92%, poseía 3 o más señales ateroscleróticas tempranas. **Conclusiones:** Existe una alta prevalencia de señales ateroscleróticas tempranas en los adolescentes estudiados, con amplio predominio de factores de riesgo modificables. La mayoría de los adolescentes poseían un riesgo metabólico y cardiovascular incrementado al presentar 3 o más señales ateroscleróticas tempranas.

16 LESIÓN ATEROSCLERÓTICA Y PROLIFERACIÓN INTIMAL. ESTUDIO PATOMORFOLÓGICO Y MORFOMÉTRICO EN FALLECIDOS MENORES DE 35 AÑOS

Autores: Roberto Wong Navarro, Daniel Contreras Barrionuevo, Raiza González García, Laura E. Herrera García, José Emilio Fernández-Britto Rodríguez.

Instituciones: Facultad de Ciencias Médicas "Finlay-Albarrán, Centro de Investigación y Referencia de Aterosclerosis de la Habana (CIRAH), Universidad de Ciencias Médicas de la Habana.

Se estudió la proliferación intimal y las lesiones ateroscleróticas de la aorta y las arterias coronarias de una muestra intencional en 81 necropsias de menores de 35 años, procesados en el CIRAH para conocer su interrelación. La muestra se dividió en dos según la edad y sexo. Las lesiones se estudiaron según procedimientos patomorfológicos y morfométricos utilizando el Sistema Aterométrico (SA). La proliferación intimal se estudió por procesamiento digital de imágenes utilizando el software MADIP (Morphological Analyses by Digital Imagen Processing). Se utilizaron estadísticos descriptivos, comparativos y de correlación. Los resultados más destacados fueron: La proliferación intimal y las lesiones ateroscleróticas aumentaron según progreso de la edad. El test de comparación de medias aritméticas entre ambos grupos de edad mostró significación estadística en todas las variables del SA en las tres coronarias, excepto en las placas graves de la derecha y la circunfleja. La proliferación intimal exhibió significación estadística para las tres coronarias. El test de correlación de Pearson entre las variables del SA y la proliferación intimal mostró correlación significativa en las variables que indican la gravedad del proceso aterosclerótico en las coronarias. Se concluyó que existe asociación significativa entre la proliferación intimal y la severidad del proceso aterosclerótico.

17 FACTORES DE RIEGO POSTNATALES Y SU RELACIÓN CON SOBREPESO Y OBESIDAD EN ESCOLARES

Autores: Celia Fernández Rodríguez, María teresa González Pedroso, Marlene Ferrer Arrocha, Mayra Roig Rivalta.

Instituciones: Policlínico Universitario Héroes del Moncada. Centro de Investigaciones y Referencia de Aterosclerosis de la Habana. Cuba

Introducción: El sobrepeso y obesidad infantil constituyen un importante problema de salud pública a nivel mundial. Factores posnatales y conductas obesogénicas, pueden programar al organismo favoreciendo la acumulación de tejido adiposo, en etapas posteriores de la vida.

Objetivo: Estimar la frecuencia de sobrepeso y obesidad en escolares y su asociación con algunos factores de riesgo posnatales. **Método:** Se realizó un estudio analítico de tipo transversal que incluyó a 125 niños de 5 a 10 años, de un Grupo Básico de Trabajo del Policlínico Héroes del Moncada. Se efectuaron mediciones antropométricas (peso y talla), evaluando el estado nutricional por percentiles del índice de masa corporal (IMC), considerando como sobrepeso cuando el IMC estaba entre el 90 y el 97 percentil y obeso por encima del 90 percentil. Se analizaron los factores posnatales: peso durante el primer año de vida, lactancia materna y actividad física. Los datos se obtuvieron de la historia clínica pediátrica y en entrevista con la madre. Se establecieron asociaciones de los factores prenatales estudiados y el IMC actual. **Resultados:** El 14,4% de los escolares presentaba sobrepeso y 16,8% obesidad. El peso a los 6 y 12 meses se asoció significativamente con el IMC a los 5 a 10 años de edad. Los niños con sobrepeso tuvieron mayor número de horas frente a la televisión, que los de peso normal. **Conclusiones:** La asociación entre los factores posnatales y el sobrepeso en la edad escolar constituye una alerta sobre la necesidad de realizar la prevención en periodos críticos del desarrollo.

18 CARACTERIZACIÓN CLÍNICA, BIOQUÍMICA Y HÁBITOS ALIMENTARIOS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD

Autores: Godetia M Porto Álvarez, Ángel L. Delgado Sánchez, Adolfo Valhuerdi Cepero, Rudbeckia Porto Álvarez, Camelia Valhuerdi Porto, Alejandro Mayol Cabrera

Instituciones: Hospital Pediátrico "Eliseo Noel Caamaño", Policlínico "Reynold García". Policlínico Universitario "José Jacinto Milanés". Matanzas

La obesidad fue considerada como epidemia mundial por la Organización mundial de la salud en 1998, catalogado como un trastorno metabólico de origen multifactorial, expresado en muy diversas formas clínicas. La evaluación nutricional es un ejercicio clínico, en el que se reúnen indicadores de diversos tipos, con el propósito de diagnosticar, pronosticar o monitorear. **OBJETIVO.** Caracterizar clínica, bioquímicamente y según hábitos alimentarios de los niños(as) con sobrepeso-obesidad. Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal en 42 pacientes en edades comprendidas entre 8 a 11 años de edad que acudieron a la consulta de Nutrición Provincial de Matanzas en el período comprendido de enero 2012-2013. El 43% de los pacientes del sexo femenino fueron clasificados como obesos, y el 24% como sobrepesos, en el sexo masculino predominó el sobrepeso en un 19% y la obesidad en 14%, no existiendo diferencias importantes en relación al sexo, el 55% de los pacientes presentaban estrías en la pared abdominal, el 36% presentaba un pseudohipopogenitalismo, el estreñimiento predominó en los obesos y la pubertad adelantada en los sobrepesos, el 33% tenían niveles elevados de colesterol y el 21% presentaban los triglicéridos elevados, predominó el bajo consumo de frutas y vegetales. Se encontraron hallazgos clínicos y perfil bioquímico alterados en los pacientes estudiados y predominaron los hábitos alimentarios inadecuados lo que coincide con parte de la bibliografía revisada y nos permite centrar las pautas terapéuticas en estos estilos de vida inadecuados.

19 CARACTERIZACIÓN CLÍNICO EPIDEMIOLÓGICA DE LOS PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1 MENORES DE 15 AÑOS DE EDAD. CUBA. PERÍODO 2000-2008

Autores: Juliette Navarrete Cabrera*, Francisco Carvajal Martínez*, Oscar Díaz Díaz*, Yuniel Hernández Castillo**

Instituciones: *Instituto Nacional de Endocrinología, **Hospital General Docente "Enrique Cabrera"

Se realizó un estudio descriptivo-retrospectivo con los pacientes menores de 15 años de edad diagnosticados con diabetes mellitus (DM) tipo 1 (caso nuevo) en Cuba, durante el período comprendido entre: 1/1/2000 y 31/12/2008, con el objetivo de identificar las características clínico-epidemiológicas de los mismos. El grupo estuvo constituido por 827 pacientes. Se revisaron las historias clínicas y los datos se vaciaron hacia un formulario. Las variables estudiadas fueron: edad al diagnóstico, sexo, color de la piel, duración de la lactancia materna exclusiva, antecedentes familiares de DM tipo 1 y 2, forma de debut de la enfermedad y factores ambientales. Los principales resultados mostraron relación similar entre ambos sexos y predominio del color de la piel blanca. El corto periodo de lactancia materna exclusiva, la baja frecuencia de antecedentes familiares de DM y el antecedente de procesos infecciosos virales caracterizaron a los pacientes. Predominó la hiperglucemia sin cetosis como forma de debut. El análisis por grupo de edad arrojó las cifras más altas de incidencia en los mayores de 5 años, con presencia de fluctuaciones. El grupo menor de 5 años, mostró cifras más bajas y una evolución más estable. Se concluyó que Cuba continúa siendo un país de baja incidencia de DM tipo 1 en menores de 15 años de edad. La Habana mantuvo un incremento sostenido de la incidencia en comparación con el resto de las provincias del país.

20 PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS AL SÍNDROME METABÓLICO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES OBESOS DEL MUNICIPIO MARIANAO.

Autores: Johandra Argote Parolis; Francisco Carvajal Martínez; Roberto Manuel González Suárez.

Institución: Instituto Nacional de Endocrinología (INEN)

ANTECEDENTES: la obesidad y el síndrome metabólico constituyen un problema creciente de salud infantil a nivel mundial. **OBJETIVO:** determinar la prevalencia y factores asociados al síndrome metabólico en niños y adolescentes obesos del municipio Marianao. **MÉTODOS:** se evaluaron 460 estudiantes entre 8 y 15 años de edad. Se aplicó cuestionario que incluyó variables como: edad, sexo, color de la piel, antecedentes patológicos personales y familiares, peso, talla, tensión arterial (3 tomas) e índice cintura-cadera, y se realizó prueba de tolerancia a la glucosa oral (0 y 2 h) para medir glucemia e insulinemia, lipidograma y ácido úrico. Se consideró la presencia de síndrome metabólico teniendo en cuenta los criterios según propuesta cubana. Se obtuvieron distribuciones de frecuencia de

las variables cualitativas y media, y desviación estándar de las cuantitativas. Se utilizó el paquete estadístico SPSS. **RESULTADOS:** la frecuencia de obesidad fue de 15 %, de ellos el 66 % presentó obesidad severa. La prevalencia de síndrome metabólico entre los obesos fue de 21,7 %, con elevada frecuencia entre 10 y 12 años, y no se observó en negros. Predominó el índice cintura-cadera >90 percentil sobre los demás criterios. La presencia de síndrome metabólico y la insulinoresistencia aumentaron con la severidad de la obesidad. Los antecedentes patológicos personales y familiares no mostraron relación con la presencia de síndrome metabólico, ni con el bajo peso al nacer, como tampoco con los índices de insulinoresistencia. **CONCLUSIONES:** la prevalencia de síndrome metabólico es notable, y se asocia a factores como la edad, el color de la piel y la severidad de la obesidad. El índice cintura-cadera presenta gran impacto sobre el síndrome metabólico.

21 DISFUNCIÓN ENDOTELIAL EN ADOLESCENTES CON ALTERACIONES DE LA TENSIÓN ARTERIAL

Autores: Alena Salvato Dueñas*, Marlene Ferrer Arocha**

Instituciones: Hospital Pediátrico Docente Centro Habana (HPDCH). Centro de Investigaciones Referencia Aterosclerosis de la Habana (CIRAH)

Introducción: La disfunción endotelial constituye un estadio inicial y elemento acelerador de la aterosclerosis. La prueba de vasodilatación por flujo es un procedimiento diagnóstico útil. **Objetivo:** Identificar la presencia de 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. **Método:** Estudio descriptivo, transversal, con 101 adolescentes entre 10-18 años con alteraciones de la presión arterial atendidos en Hospital Pediátrico Centro Habana entre 2011 y 2013. Se les estudió función endotelial a través de prueba de vaso dilatación por flujo. Se utilizaron estadísticas descriptivas, considerando significativo un valor de $p < 0,05$. **Resultados:** Predominaron los hipertensos (89,1%), masculinos (63,6% prehipertensos y 64,4 % hipertensos). El 26,7 % presentó disfunción endotelial, en mayor por ciento (30 %) cuanto mayor las cifras de presión arterial. El 74,2 % presentó sobrepeso u obesidad. 38,9 % y 34 % respectivamente presentaron disfunción endotelial. Más del 85% presento obesidad abdominal de ellos el 96 % con disfunción endotelial. Se encontró microalbuminuria en el 36,3% y dislipidemia en el 23,8 %, en ambos, alrededor del 45 % presentaron disfunción endotelial. El 99 % presentaron al menos un factor de riesgo adicional. La disfunción endotelial se encontró en hipertensos, el 77,2% con 2 o más factores de riesgo adicionales. **Conclusiones:** La magnitud de la presión arterial se correspondió directamente con la presencia de disfunción endotelial. La adición de factores de riesgo influyo significativamente en la aparición de disfunción endotelial.

22 ESTILOS DE VIDA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y OBESIDAD EN ADOLESCENTES.

AUTORES: René Llapur Milán*, Raquel González Sánchez*, Mercedes Díaz Cuesta*, María del Rosario Illa Cos**, Estela Yee López**, Dania Pérez Bello**

Instituciones: *Hospital Pediátrico de Centro Habana, ** Policlínico Wilfredo Santana. Habana del Este

Introducción. Los estilos de vida inadecuados constituyen factores de riesgo modificables para las enfermedades cardiovasculares, su identificación en una población dada es necesaria para llevar a cabo estrategias de intervención. **Objetivo.** Caracterizar los estilos de vida e identificar la hipertensión arterial y el exceso de peso de los adolescentes del Reparto Guiteras, municipio Habana del Este. **Método.** Se realizó una investigación observacional de corte transversal con adolescentes de 10 a 17 años en el periodo de septiembre 2010 a julio 2012 del municipio Habana del Este. Se estudiaron variables demográficas, antropométricas, clínicas, consumo de alimentos, hábitos tóxicos y actividad física. Se entrevistaron los adolescentes y se les hizo medición de la presión arterial, peso, talla y circunferencia de la cintura previo consentimiento informado. **Resultados.** Se estudiaron 276 adolescentes con predominio del grupo de 10 a 14 años (59,4%), color de la piel blanca (60,9%) sin diferencias en el sexo. El 23,2% presentaron sobrepeso y obesidad, 2,9% hipertensión arterial y 14,5 % prehipertensión. Predominó el consumo de alimentos dulces diario (72,8%) y fritos (43,5%) y poco consumo de vegetales y frutas. Un 34,4% ingerían bebidas alcohólicas con edad de comienzo temprana, 7,2% fumadores activos y 56,2 % pasivos, con estrecha relación entre el hábito de fumar de los padres y los hijos. **Conclusiones.** Los valores de exceso de peso e hipertensión arterial presentes en los adolescentes estudiados coinciden con otras investigaciones nacionales, los hábitos alimentarios y de actividad física fueron deficitarios y los hábitos tóxicos comienzan desde edades tempranas.

23 BAJO PESO AL NACER: SEÑAL ATHEROSCLERÓTICA TEMPRANA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 5 A 16 AÑOS. POLICLÍNICO VEDADO. PLAZA DE LA REVOLUCIÓN 2012.

Autora: Rosario Guadalupe Carballo Martínez.

Institución: Centro de Investigaciones y Referencia de Aterosclerosis de la Habana. (CIRAH). La Habana. Cuba.

La Aterosclerosis comienza a desarrollarse desde la concepción. A finales de los años '80, Barker y colegas de la Universidad de Southmpton, publicaron un número de trabajos científicos planteando el estado nutricional durante el periodo prenatal y la infancia, condicionan en el desarrollo de enfermedades en la edad adulta, mecanismos implicados, como la "Hipótesis o Teoría Programadora de Barker", generando importante adhesión, igual que críticas. El propósito fue establecer relación entre el Bajo Peso al Nacer (BPN) y Señales Ateroscleróticas Tempranas (SAT) como obesidad (IMC), hipertensión arterial (HTA), hipercolesterolemia e índice circunferencia de la cintura (C.Cint). Realizamos un estudio descriptivo de tipo transversal en niños y adolescentes de 5 a 16 años en dos escuelas primarias y una secundaria básica Área de Salud del Policlínico Vedado. Niños y adolescentes con el antecedente de BPN constituyeron el Grupo estudio

(n=114), y peso adecuado al nacer el Grupo control Normopeso, (n=1104). Se analizaron las variables IMC, Tensión arterial, Colesterol total y Circ. Cintura. Resultados: Hipertensión Arterial se observó con mayor frecuencia en el Grupo de los BPN (Pre-hipertensión 5.3% e Hipertensión arterial 8.8%), la prevalencia de Obesidad fue de 14.7%, factor que se comportó similar en ambos grupos. La hipercolesterolemia predominó en el grupo BPN. Las edades con mayor frecuencia se detectaron SAT fueron en niños y adolescentes del grupo estudio (BPN) en edades comprendidas 8 y 10 años. Las asociaciones encontradas, constituye un primer paso, necesario, para la búsqueda de la SAT en niños y adolescentes con Bajo Peso al Nacer

24 SEÑALES ATEROSCLERÓTICA TEMPRANA (SAT) EN ESCOLARES CON MACROSOMÍA AL NACER.

AUTOR: Tania P Martínez Perez, Nuris Rodríguez Vargas

Institución: Facultad Ciencias Medicas "Manuel Fajardo"

Introducción. La Aterosclerosis expresada como SAT constituye en la mayoría de los casos un evento silencioso, crónico que es generalmente desconocido por el paciente y su familia y que debuta en la mayoría de las veces como una gran crisis de aterosclerosis, como puede ser la muerte súbita, el infarto agudo del miocardio, un infarto o hemorragia cerebral,(3), Se ha visto y así se refleja en múltiples artículos, que en las últimas décadas en países desarrollados y en vía de desarrollo la aterosclerosis constituye la primera causa de muerte, de morbilidad en ingresados hospitalarios, de invalidez e incapacidad y de pérdida en la calidad de vida. **Objetivo.** Identificar si el antecedente de macrosomía al nacer contribuye a desarrollar señales ateroscleróticas (SAT), en escolares, **Método.** Se realizó un estudio descriptivo con un diseño de tipo caso - control con los niños nacidos en el Hospital Ginecobstétrico Ramón González Coro, con el fin de identificar de forma temprana factores de riesgo ateroscleróticos en escolares que tienen antecedentes de macrosomía **Resultados.** El grupo de estudio encontramos un 56.43% sin SAT y un 43.57% con SAT, en el grupo control el 59.00% no tiene SAT y un 41.00% tiene SAT, **Concluimos** en nuestro estudio que la macrosomía al nacer no constituye un predictor para las señales ateroscleróticas tempranas, si deberíamos continuar investigando en la temática, desconocemos la existencia de reportes anteriores en escolares, lo referido no se señala que sean macrosómicos.

CARDIOPATÍA ISQUÉMICA:

25 ESTIMACIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR GLOBAL EN EL POLICLÍNICO UNIVERSITARIO HERMANOS CRUZ. PINAR DEL RÍO. 2012

Autores: María de la Caridad Casanova Moreno¹, Maricela Trasancos Delgado², Blanca Paula Morera Rojas³, Olga María Prats Álvarez⁴, Yariet Corvea Collazo⁵

Instituciones: ¹Centro Provincial de Higiene Epidemiología y Microbiología. ²Hospital General Docente Abel Santamaría. ³Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. ⁴Centro Provincial de Higiene Epidemiología y Microbiología. ⁵Centro Provincial de Higiene Epidemiología y Microbiología. Cuba

Las enfermedades cardiovasculares constituyen la primera causa de muerte en Cuba, para evaluar el riesgo de padecerla se han creado tablas en el mundo avaladas por la Organización Mundial de la Salud. Con el objetivo de determinar la categoría de riesgo cardiovascular global en pacientes de 40 a 75 años pertenecientes al área del Policlínico Universitario Hermanos Cruz del municipio Pinar del Río en el año 2010. Se realizó un estudio descriptivo transversal en el área del Policlínico Universitario Hermanos Cruz del municipio Pinar del Río durante el año 2010, tomando como universo todos los pacientes de 40-75 años del área quedando la muestra constituida por 120 personas seleccionadas por muestreo polietápico o complejo, utilizamos variables demográficas, hábitos tóxicos, tensión arterial sistólica, peso, talla, glucemia, colesterol total. Se utilizó cálculo de frecuencia absoluta y relativa, estimando el riesgo cardiovascular global de cada individuo mediante el calificador de riesgo de la Organización Mundial de Salud. El 62,5% de las personas exhibieron un riesgo global bajo de enfermedad cardiovascular, menor en hombres y se acrecentó con la edad; entre el 2 y 5% de la población se identificó como proclive a desarrollar una enfermedad cardiovascular mayor, en los próximos 10 años. La categoría de riesgo cardiovascular fue catalogada como baja en la mayoría de la población estudiada, prevaleciendo entre los factores de riesgo el tabaquismo, presión arterial sistólica elevada e hipercolesterolemia, identificándose un número reducido de la población como vulnerable a desarrollar una enfermedad cardiovascular mayor, en los próximos 10 años.

26 FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN EL ICTUS ATERTROMBÓTICO Y SÍNDROME CORONARIO AGUDO. TRINIDAD 2013

Autores: Guadalupe Nancy Portal Jiménez, Yoshiro Ariel González Rodríguez, Aliosvi Agustín Rodríguez Rodríguez

Instituciones: Hospital General Docente "Tomás Carrera Galiano", FUMs "Elena esperanza Fernández de Castro", Trinidad, Cuba.

Las enfermedades cardiovasculares aportan el mayor número de defunciones en todo el planeta, por lo que se les considera un azote de la humanidad. **Objetivo:** Determinar los factores de riesgo cardiovascular, que inciden en el ictus aterotrombótico y el síndrome coronario agudo en Trinidad, durante el período de tiempo comprendido entre el 1ro de junio de 2012 y el 31 de enero de 2013. **Diseño metodológico:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo y prospectivo. La población estuvo formada por 60 pacientes con el diagnóstico clínico-tomográfico de ictus aterotrombótico o clínico-electrocardiográfico de síndrome coronario agudo, ingresados en el Hospital General "Tomás Carrera Galiano". **Resultados:** Se encontró el tabaquismo como el factor de riesgo más frecuente. Los hombres entre 60 a 69 años fueron los más afectados. El tabaquismo predominó en los sujetos con síndrome coronario agudo y la presencia de

placas de ateromas lo fue para el ictus aterotrombótico. **Conclusión:** Los hombres fumadores a mayor edad tienen más riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares; la ateromatosis carotídea se relaciona con el número de factores de riesgo. Se recomendó realizar una investigación para implementar las acciones y constatar su efectividad.

27 CARACTERIZACIÓN DE LA INSUFICIENCIA CARDÍACA EN EL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE AMALIA SIMONI

Autores: Alfredo Arredondo Bruce, Eddy García Velázquez, Gustavo Guerrero Jiménez, Alfredo Arredondo Rubido
Institución: Hospital Universitario “Amalia Simón”

Introducción: La insuficiencia cardíaca es un síndrome clínico complejo que constituye una vía final común a la que van a llegar la mayoría de las enfermedades cardíacas, en Cuba, las enfermedades del corazón constituyen la primera causa de muerte desde hace más de 4 décadas, en la provincia de Camagüey, la IC es un grave conflicto de salud, y sus estadísticas aun no demuestran la verdadera dimensión del problema. **Objetivos.** Caracterizar a los pacientes atendidos en el Hospital Amalia Simoni portadores de insuficiencia cardíaca. **Método:** se realizó un estudio observacional en sujetos diagnosticados de Insuficiencia Cardíaca, en el Hospital Amalia Simoni de la ciudad de Camagüey, desde el año 2011 al 2013. **Resultados y discusión:** En este trabajo predominan los pacientes de mayor edad, mujeres y blancos latinos, y en ellos predomina en grupo III, IV de la NYHA, además de una estadiación C y D del ACC, debido a que el ingreso fue en pacientes en estado avanzado de la enfermedad, muy difíciles de compensar en la atención primaria, presentando signos de caquexia cardíaca, unido a trastornos funcionales y estructurales del corazón, por lo que se llega a un 25 % de mortalidad, siendo estos pacientes en un grupo muy propenso a complicaciones mortales por estar transitando dentro del estadio de caquexia cardíaca. **Conclusiones:** este trabajo nos pone en alerta al diagnóstico precoz de la caquexia cardíaca, para poder tratarla y disminuir la mortalidad por insuficiencia cardíaca congestiva.

28 CARDIOMIOPATÍA ALCOHÓLICA. A PROPÓSITO DE UN NUEVO CASO

Autores. Alfredo Arredondo Bruce I, Sira María Cabrera Iglesias I, Alfredo E. Arredondo Rubido II
Instituciones: I Hospital Clínico Quirúrgico Provincial Amalia Simoni. II Universidad Médica Camagüey. Cuba

Introducción. Por más de 150 años, el consumo del alcohol ha sido asociado con variedad de enfermedades cardiovasculares, pero solo las investigaciones de los últimos 25 años han podido caracterizar la cardiomiopatía alcohólica, se hace presentación de un caso portador de cardiomiopatía alcohólica. **Presentación del caso.** **Discusión.** El uso del alcohol a largo plazo ha sido implicado como causa disfunción del ventrículo izquierdo, convirtiéndose en la tercera causa de cardiomiopatía dilatada. El mecanismo por el cual el alcohol causa el daño cardíaco, aún permanece incierto, no obstante a formación de esteres del etilo de los ácidos grasos en el metabolismo del alcohol, junto a defectos genéticos de la sintetasa de los esteres del etilo de los ácidos grasos ha sido propuesto como productor de un extenso deterioro en la fosforilación de la mitocondria, y la cardiomiopatía dilatada observada en estos pacientes asociado también con vaso espasmo coronario y producción de troponinas T

29 PRESIÓN DE PULSO Y SU RELACIÓN CON EL RIESGO CARDIOVASCULAR INCREMENTADO

Autores: Francisco Felipe Hernández Gárciga, Yelena González Chacón.
Instituciones: Facultad “Gral. Calixto García Iñiguez”, Policlínico Universitario “Dr. Mario Muñoz Monroy”

La elevación de la presión del pulso se relaciona con una mayor incidencia y/o mortalidad por enfermedad cardiovascular, confirmado por estudios de múltiples autores a nivel mundial. El propósito fundamental de este trabajo fue determinar la relación entre la presión del pulso y el riesgo cardiovascular incrementado en pacientes de 35 a 74 años del Consultorio Médico de Familia 16, perteneciente al Policlínico Universitario Dr. Mario Muñoz Monroy, Guanabo, Habana del Este desde el 1ro de Diciembre del 2012 al 1ro de Diciembre del 2013. Se realizó un estudio descriptivo longitudinal en una muestra escogida al azar de 300 pacientes, a los cuales se le aplicaron encuestas, se les tomó la presión del pulso y se determinaron sus factores de riesgo y finalmente se utilizaron las tablas de Gaziano (sin laboratorio) para estratificar el riesgo cardiovascular global. Se encontró que los pacientes con presión del pulso alterado (igual o mayor de 50 mmHg) siempre están asociados a niveles de riesgo cardiovascular de moderado a alto y contrariamente los que tienen la presión del pulso normal muestran un nivel de riesgo cardiovascular de moderado a bajo. La HTA, el tabaquismo, el sobrepeso y la Diabetes, fueron los factores de riesgo con mayor influencia en la presión del pulso alterado.

30 FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y ALTERACIONES CAROTIDEAS

Autores: Margarita Egaña Arucas, Maritza Pérez Pérez, Caridad Chiang Rodríguez, Isabel Otero Alba, Rudy Montalván Chávez
Instituciones: Hospital: ICO Ramón Pando Ferrer

La ultrasonografía Doppler, se está utilizando con éxito para detectar cambios estructurales precoces en arterias periféricas superficiales, como placas no estenóticas de aterosclerosis temprana o engrosamiento íntima-media, actualmente, el engrosamiento del complejo íntima media es interpretado como un marcador para detectar daño vascular temprano. La microalbuminuria no sólo es expresión del daño renal, sino que es también expresión de disfunción o daño del endotelio vascular, los factores de riesgo para aterosclerosis causan disfunción endotelial y ésta puede estar presente mucho antes que las lesiones ateroscleróticas. **OBJETIVOS:** Determinar la presencia de alteraciones carotídeas por eco Doppler, en los pacientes estudiados y correlacionar las alteraciones carotídeas con otros factores de riesgo cardiovascular presentes. **METODOLOGÍA:** Investigación realizada en el ICO “Ramón Pando Ferrer” en el 2009, estudio descriptivo y

observacional, la muestra es de 70 pacientes que acudieron a la consulta de Medicina Interna, realizándole, Eco Doppler carotideo, microalbuminuria, lípidos, ácido úrico y ECG, además se investigaron la presencia de otros factores de riesgo cardiovascular (FRCV). Los datos fueron analizados y procesados porcentualmente. **RESULTADOS:** El mayor número de pacientes están en el grupo de 40-59 años, predominó el sexo femenino, las alteraciones del Doppler carotideo y FO como expresión de daño vascular fueron las más encontradas para un 71,4% y 64,3% respectivamente. 50%. La hiperlipidemias y la hiperuricemia fueron los FRCV más encontrados en nuestro estudio para un 44,3% y 25,7% respectivamente. **CONCLUSIONES:** El estudio de Eco Doppler ayuda a determinar alteraciones en las carótidas, que expresan daño vascular, siendo mayor su significado cuando están presentes otros FRCV, permitiendo establecer una conducta médica con el fin de detener la progresión de la enfermedad vascular.

31 CIRUGÍA VASCULAR AORTOILIACA BASADA EN DÚPLEX COLOR

Autores: Olides Cobas Díaz, Osvani Gámez Caballero, Orlando Segura Sánchez, Julio Cesar Patiño Pérez, Lilesne Roselló Pérez.

Institución: Hospital Clínico Quirúrgico Lucia Íñiguez Landín

Introducción: La arteriografía hasta hoy se ha considerado como el patrón de referencia para la toma de decisiones terapéuticas en pacientes con isquemia crítica de los miembros inferiores (MMII). Las técnicas no invasivas se han impuesto en el diagnóstico vascular, mediante ecodoppler se puede combinar la información morfológica y hemodinámica y realizar un mapa de la zona explorada, la llamada cartografía arterial (CA), que según algunos estudios ofrece similar fiabilidad a la angiografía. **Objetivo:** Evaluar la eficacia de la cirugía vascular basado en la CA como método único de planificación quirúrgica. **Método:** Se realizó estudio experimental en pacientes con diagnóstico de isquemia crítica de MMII desde el 10/2012 hasta 04/2014 que fueron evaluados únicamente por CA de aorta abdominal y sus ramas y del sector infrainguinal. Se consideró como sector aortoiliaco patológico cuando se daba la ausencia de flujo, la existencia de estenosis focales con ratio de velocidad mayor de 2 o una curva Doppler monofásica. Se valoró la permeabilidad distal al sector patológico y se decidió la intervención quirúrgica. Se incluyeron 8 pacientes a los cuales se les realizó cirugía revascularizadora convencional. **Resultados:** 100% de extremidades salvadas. La permeabilidad fue del 100% al mes y al igual que a los seis meses. Mortalidad nula. **Conclusiones:** La CA es un estudio eficaz, suficiente y económico para la planificación quirúrgica de pacientes en isquemia crítica de miembros inferiores.

32 INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO Y TERAPIA TROMBOLÍTICA EN EL HOSPITAL MILITAR DE MATANZAS. PERÍODO 2011-2013

Autores: Sandy F. Rodríguez Reyes, Junior Vega Jiménez

Institución: Hospital Militar "Dr. Mario Muñoz Monroy", Matanzas, Cuba.

Se realizó un estudio descriptivo observacional, de corte transversal en el Hospital Militar de Matanzas, en el período comprendido entre enero del 2011 y enero del 2013 cuyo universo de estudio estuvo constituido por 96 pacientes con diagnóstico electrocardiográfico de infarto agudo del miocardio con supradesnivel del segmento ST, con el objetivo de identificar las características clínico-epidemiológicas de los mismos. Existió predominio del sexo masculino (61.6%) con respecto al sexo femenino (38.5%), siendo el grupo etáreo más afectado entre 65 y 74 años para un (39.6%). La hipertensión arterial (72%) constituyó el principal factor de riesgo encontrado. En el 60.2 % de los pacientes trombolizados el tiempo puerta aguja fue entre los 30 y 60 minutos y la mayoría arribaron al hospital entre las 2 y 6 horas del inicio de los síntomas, para un 35.4%. El alivio del dolor y la caída del ST se presentaron en el 100% de las trombolisis exitosas. La hipotensión arterial y las arritmias cardíacas fueron las complicaciones predominantes para el 29.5% y 14.1% respectivamente, la causa más frecuente de no trombolisis fue la evolución del cuadro mayor a 12 horas y predominaron los fallecimientos en el grupo de pacientes no trombolizados para un 33.3%.

33 RELACIÓN ENTRE, DISLIPEMIA Y SCORE DE CALCIO, COMO RIESGO DE ISQUEMIA CORONARIA EN PACIENTES VIH/SIDA

Autores: Ana Margarita Jerez Castro, María Magdalena Cedeño López, Sheila Hechavarría Pouymiró, Eliécer San Román García

Institución: Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular

Introducción: La ONUSIDA estimó a fines del 2010 que aproximadamente 34 millones de personas vivían con el HIV, debido al aumento en la sobrevivencia de estos pacientes tras el empleo de la terapia antirretroviral de gran actividad. **Objetivos:** Establecer la relación entre dislipemia y score de calcio como riesgo de isquemia coronaria en portadores de VIH/sida. **Método:** Realizamos un estudio descriptivo de corte transversal a todos los pacientes diagnosticados VIH/sida (1789), de ellos (150) en fase de debut, entre consulta VIH/sida Municipio Centro Habana e Instituto de Cardiología, entre Enero 2008 Diciembre 2012. Ambos sexos, entre 16 y 50 años de edad, considerando: antecedentes patológicos personales, factores de riesgo coronario, Lipidograma, CD4T, carga viral, Score de calcio, variables evolutivas: al diagnóstico, tres y cinco años tras inicio del tratamiento con Antirretrovirales. El análisis de las variables cuantitativas se expresaron en valores medios \pm DS y porcentos, las variables cualitativas se analizaron mediante el test de Chi cuadrado se expresaron en porcentos, y se expusieron en tablas y gráficos. **Resultados:** La media de edad de (37.9 \pm 8.85), masculinos (69.3%), presente el tabaquismo (51.7%), alcoholismo (45.1%), enfermedad arterial periférica (17.3%), incrementándose esta tras cinco años de tratamiento a (27.8%), apareciendo lipemia retineales (23.5%), xantelasma (42.3%), otros tipos de xantelasma (40.6%). Hubo una elevación progresiva de todos los niveles lipídicos paralelo al tiempo de exposición a antirretrovirales, con incremento del Score de calcio proporcionalmente, sin llegar a la categoría de Alta positividad de estenosis coronaria significativa. **Conclusiones:** La Dislipemia se comporta como factor de riesgo independiente de enfermedad coronaria correlacionándose proporcionalmente con el Score de calcio.

34 COMPORTAMIENTO DE LA ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA EN LA MUJER

Autores: Yudmila Reina Borges Moreno, Inés Nápoles Sierra, Elida Batista Herrera, Yuribet Caridad Borges Moreno, Sheila Hechavarría Pouymiro, Yanela Ortega Torres.

Institución: Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular.

INTRODUCCIÓN: La enfermedad de las arterias coronarias es una de las causas principales de muerte en las mujeres en todo el mundo. Pero muchas de ellas subestiman la amenaza que esta constituye para su salud, teniendo distinta incidencia, evolución y pronóstico en función del sexo, lo que ha perjudicado significativamente a la mujer ya que tres de cada 10 muertes que se producen en la población femenina están relacionados con la salud cardiovascular. **OBJETIVO:** determinar el comportamiento de la enfermedad arterial coronaria en la mujer en el Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular durante el año 2013. **DISEÑO METODOLÓGICO:** se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal. El universo estuvo conformado por 532 pacientes y la muestra por 345 pacientes seleccionándose la misma mediante el paquete estadístico EPIDAT. Se utilizó la estadística descriptiva mostrando los resultados en gráficos. **RESULTADOS:** El 38% se ubicaron en el grupo de edad de 60 a 69 años, la hipertensión arterial fue en principal factor de riesgo con 62,3%, el incremento de la edad se asocia a la afección de múltiples vasos en un 37,9% asociándose a la afección de tronco, en el 54,4% de la muestra se realizó ICP independientemente del tipo de lesión. **CONCLUSIONES:** las pacientes mayores de 60 años fueron las mayormente afectadas asociándose a la afección de múltiple vasos.

35 CARACTERIZACIÓN CLÍNICO EPIDEMIOLÓGICA DE PACIENTES TROMBOLIZADOS POR INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO. HOSPITAL JOAQUÍN ALBARRÁN. 2012

Autor: Joan Fabián Fernández de la Vega León, Lianet Noa Fernández

Institución: Hospital "Joaquín Albarrán"

Introducción: El infarto agudo del miocardio es un problema de salud pública a nivel mundial. Los factores de riesgo cardiovascular se relacionan ampliamente con el desarrollo de cardiopatía isquémica. **Objetivo:** Caracterizar clínica y epidemiológicamente a los pacientes trombolizados por infarto agudo del miocardio, en el Hospital "Joaquín Albarrán", durante el año 2012. **Material y Método:** Se realizó un estudio observacional descriptivo de cohorte retrospectiva. Se evaluaron las historias clínicas de 49 pacientes trombolizados por infarto agudo del miocardio y donde se determinaron las variables socio demográficas, factores de riesgo cardiovascular, complicaciones y la localización anatómica del infarto. **Resultados:** El 73,5% de los pacientes estudiados fueron hombres, predominando el grupo de edades comprendido entre 49 y 63 años. El principal factor de riesgo fue la hipertensión arterial correspondiéndose con un 67,3%. La complicación más frecuente fueron las arritmias (12,2%). Predominó el infarto de cara inferior (46,9%). **Conclusiones:** Esta investigación encontró que el infarto agudo del miocardio se presenta mayoritariamente en hombres blancos que sobrepasan los 50 años de edad con la presencia de hipertensión arterial como factor de riesgo cardiovascular predominante. También se concluyó que los pacientes presentan con más frecuencia infartos agudos del miocardio de localización anatómica inferior así como complicaciones eléctricas.

36 SÍNDROME CORONARIO AGUDO. FACTORES DE RIESGO EN PACIENTES MENORES DE 50 AÑOS. HOSPITAL FINLAY

Autores: Liz Odelnis Cruz Rodríguez, Gilberto Buliés de Armas

Instituciones: Hospital Militar Central Carlos J. 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. Es frecuentemente en mayores de 45 años pero se reporta de forma creciente en menores de 50 años. **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". **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 Chi-cuadrado ($\alpha=0.05$) 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. **Conclusiones:** Se precisaron los factores de riesgo en la población estudiada que permiten trazar planes de acción preventivas.

37 DETECCIÓN DE AGENTES INFECCIOSOS Y OTROS FACTORES ASOCIADOS A ATROSCLEROSIS EN PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGÍA CARDIACA

Autores: Yasser Colao Jiménez¹, Consuelo Correa Sierra², Lissette Perez Santos¹, Vivian Kouri Cardella¹, Rafael Romero González¹, Manuel Nafeh Abi-Rezk¹, Miguel González Torres¹, Yuliet González Nieves⁶, Mahelys Ramirez Hernández¹, Yoana Baños Morales¹

Instituciones: ¹ Hospital Hermanos Ameijeiras, ² Instituto de Medicina Tropical "Pedro Kouri".

Introducción: El papel de agentes infecciosos en la formación y desarrollo de placas de ateroma ha sido investigado con anterioridad entre las que podemos citar al Citomegalovirus (CMV), Virus Herpes Simple (VHS) y Chlamidophila pneumoniae. **Métodos y pacientes:**

Estudio descriptivo y prospectivo, se estudiaron 34 pacientes que requirieron una intervención cardiaca, 18 de los cuales tienen enfermedad coronaria y 16 valvulares (10 Aórticos y 6 Mitrals), los que dieron su consentimiento a participar en el estudio, se les determinó su estado serológico con respecto a Citomegalovirus y virus del herpes simple previo a cirugía. Además se le extrajeron muestras de tejido (arteria mamaria izquierda 18 muestras, arteria mamaria derecha 1 muestra, pared de aorta 9 muestras y válvulas cardiacas 16 muestras) y se les realizó la determinación de ADN de Citomegalovirus (CMV), Virus Herpes Simple (VHS) y la *Chlamydia pneumoniae*. **Resultados:** El hábito de fumar fue el factor de riesgo más frecuente (64,7%), representando el 61,1% en los coronarios y el 68,7% en los valvulares seguida en orden de frecuencia por la Hipertensión Arterial (58,8%), la cual fue particularmente frecuente para el grupo coronario (66,6%). Otros factores de riesgo frecuentes fueron la Diabetes Mellitus (22,2%). Los pacientes coronarios con IgG anti CMV representan el 77,7% y con IgG anti VHS el 66,6%. De igual forma los valvulares con IgG anti CMV representan el 68,7% y con IgG anti VHS el 56,25%. **Conclusión:** En ninguna de las muestras de tejidos se demostró la presencia del genoma de *C. pneumoniae*, CMV o VHS mediante PCR.

38 LA HEMOGLOBINA GLICOSILADA EN PACIENTES NO DIABÉTICOS COMO PREDICTOR INDEPENDIENTE DE ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA Y SU SEVERIDAD.

Autor: Elders Jiménez Iglesias

Introducción: La Enfermedad Arterial Coronaria (EAC) representa un gran problema de salud y en especial para la Cardiología, por su relación con eventos cardiovasculares isquémicos que resultan ser la principal causa de morbi-mortalidad en la mayoría de los países del mundo. La Diabetes es un factor de riesgo cardiovascular establecido, pero estudios recientes de la Hemoglobina Glicosilada (HbA1c) en pacientes no diabéticos y su relación con la Cardiopatía Isquémica es promisorio. **Objetivo:** Identificar la utilidad de la Hemoglobina Glicosilada como predictor independiente de Enfermedad Arterial Coronaria y su severidad. **Material y Método:** Se realizó un estudio descriptivo en el período septiembre 2011-septiembre 2012 en el Cardiocentro del Hospital Hermanos Ameijeiras. Se emplearon criterios de inclusión y exclusión, seleccionando 100 pacientes no diabéticos, divididos en dos subgrupos con estudio angiográfico coronario sospechosos de isquemia. Se determinó la severidad de la EAC. Los factores de riesgo cardiovasculares de la muestra y los valores de HbA1c, Glicemia, Creatinina y Colesterol fueron incluidos. **Resultados:** La media de edad fue de 60.42 ± 11.36 para el grupo con EAC y de 58.80 ± 11.07 para el grupo sin EAC. El 62 % fueron hombres. 50 pacientes presentaban EAC (= estenosis ≥ 50 %). Predominó el Tabaquismo y la Hipertensión Arterial como factores de riesgos cardiovasculares. Con niveles de HbA1c crecientes, había un aumento importante en la incidencia de la enfermedad coronaria y el número de vasos involucrados (= de $p < 0.005$). La HbA1c apareció como un predictor independiente de Enfermedad Arterial Coronaria. El valor de límite ideal de HbA1c para el pronóstico de la ocurrencia de EAC fue 4.35 % (sensibilidad: 72 %, especificidad: 82 %). **Conclusiones:** En pacientes no diabéticos, la Hemoglobina Glicosilada puede ser utilizada para la estratificación de riesgo de Enfermedad Arterial Coronaria y su severidad, independientemente de los factores de riesgo cardiovasculares tradicionales.

39 HALLAZGOS ANGIOGRÁFICOS Y RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN CORONARIA PERCUTÁNEA EN OCTOGENARIOS

Autores: Ronald Aroche Aportela, Ángel Yaniel Rodríguez Navarro, Myder Hernández Nava, Ángel Gaspar Obregón Santos, Lázaro Aldama Pérez

Instituciones: Universidad de Ciencias Médicas de la Habana, Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas

Introducción: Estudios internacionales recientes han demostrado que el intervencionismo coronario percutáneo ha mejorado su seguridad y niveles de éxito en octogenarios. No existen estudios cubanos publicados sobre el tema. **Objetivo:** Caracterizar los resultados y evolución a corto plazo del intervencionismo coronario percutáneo en octogenarios. **Método:** Estudio retrospectivo descriptivo que incluyó 28 pacientes consecutivos de 80 años o más a los que se realizó angiografía coronaria entre 1998 y 2009 en el laboratorio de hemodinámica del cardiocentro CIMEQ. Se utilizaron cálculos porcentuales y distribución de frecuencias. Se describen las características clínico angiográficas basales, éxito del proceder y complicaciones. **Resultados** La edad media resultó $81,8 \pm 2,1$ años, el 78,2% fue del sexo masculino. El factor de riesgo más frecuente fue la hipertensión arterial (60,7%). En el 25% se reportó un infarto previo. En el 17,4% se encontró enfermedad multiarterial. Solo el 7,1% tenía ya un proceder intervencionismo y en la mitad de esos casos se demostró reestenosis. Al 17 octogenarios se le realizó intervencionismo coronario, en el 92,6% con stent, siendo la coronaria derecha la arteria más frecuentemente dilatada (48,1%). En el 52,9% solo se trató un vaso. El 73% de las lesiones fueron complejas y el 30% oclusiones crónicas. No se reportó mortalidad ni complicaciones graves. **Conclusión:** El intervencionismo coronario percutáneo en octogenarios es un procedimiento realizable con una elevada tasa de éxito, baja mortalidad e índice de complicaciones a corto plazo.

40 FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN EL RITMO CIRCADIANO DEL INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

Autores: Adrian Augusto Naranjo Domínguez, Ronald Aroche Aportela, Ángel Yaniel Rodríguez Navarro, Gabino Ernesto Arman Alessandrini

Institución: Hospital General Docente Abel Santamaría, Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río

Objetivo: Caracterizar la hora más frecuente de inicio de los síntomas del infarto agudo de miocardio en pacientes hospitalizados en un período de cinco años. **Material y Métodos:** Estudio transversal descriptivo. El universo estuvo conformado por 1432 pacientes atendidos en el Hospital General Docente Abel Santamaría Cuadrado de Pinar del Río, Cuba entre los años 2005 y 2009. La muestra incluyó 340 pacientes, que fueron seleccionados de manera aleatoria. Se describieron utilizando frecuencias absolutas y relativas las variables hora de inicio de los síntomas, edad, sexo, hábito de fumar, antecedentes personales de hipertensión arterial y diabetes mellitus así como la

letalidad que tuvo el evento coronario. Se ajustó con el modelo Cosinor la curva de hora de inicio de los síntomas. **Resultados:** La hora de inicio del infarto muestra un ritmo circadiano con picos entre las 9:00-11:59 h y las 24:00-02:59 h. En todos los grupos de edades se encontró un ritmo circadiano, con una curva ajustada de aspecto sinusoidal. En los pacientes fumadores la curva adopta aspecto bimodal. La letalidad del infarto fue 15,6%. **Conclusiones:** La hora de inicio del infarto agudo de miocardio se comporta con ritmo circadiano. En presencia del hábito de fumar a diferencia de hipertensión y diabetes hubo variaciones en la hora de inicio del infarto. La letalidad fue superior en los pacientes que se infartaron al medio día.

41 RIESGO CARDIOVASCULAR GLOBAL EN PACIENTES MAYORES DE 40 AÑOS

Autores: Gabino Ernesto Arman Alessandrini, Adrian Augusto Naranjo Domínguez, Ángel Yaniel Rodríguez Navarro, Ronald Aroche Aportela

Institución: Policlínico Turcios Lima, Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río

Introducción: Las enfermedades cardiovasculares constituyen un serio problema epidemiológico en el mundo contemporáneo: aproximadamente 17 millones de personas mueren cada año por causas como el infarto de miocardio y el accidente cerebrovascular. **Objetivo:** Estimar el riesgo cardiovascular global en individuos atendidos por el consultorio médico 23, del policlínico "Turcios Lima", Pinar del Río 2009-2010 **Método:** Estudio transversal descriptivo. El universo de estudio estuvo constituido por los 557 individuos en edades comprendidas entre de 40 y 70, la muestra se conformó de forma aleatoria simple, y quedó constituida por 300 individuos. Se describieron utilizando frecuencias absolutas y relativas las variables edad, sexo, el hábito de fumar, los antecedentes personales de hipertensión arterial y diabetes mellitus así como sedentarismo, obesidad y riesgo cardiovascular global. **Resultados:** El grupo de edad más prevalente fue el de 50-59 años con un 40%. El sedentarismo y la hipertensión arterial fueron los factores de riesgo más frecuente con un 56.7% y 44.7% respectivamente. Predominó un riesgo cardiovascular global bajo con un 61%. Se calculó un odd ratio de 1.36 para la hipertensión arterial y un 9.56 para la diabetes mellitus. **Conclusiones:** En la población estudiada los factores de riesgo más frecuentes fueron: el sedentarismo, el hábito de fumar y la hipertensión arterial; estos últimos más frecuentes en la población femenina. Predominaron individuos con un riesgo cardiovascular bajo. La hipertensión arterial, la diabetes mellitus y la obesidad aumentan el riesgo de presentar un evento cardiovascular en 10 años.

42 RIESGO CARDIOVASCULAR EN UN CONSULTORIO MÉDICO DEL POLICLÍNICO DOCENTE "MÁRTIRES DEL CORINTHYA"

Autores: Dailín Reyes Guach, Lauren García Arévalo, Nayel García Sánchez

Instituciones: Hospital Clínico Quirúrgico "Hermanos Ameijeiras", Policlínico Comunitario Docente "Mártires del Corynthia"

Introducción y objetivo: La estimación del riesgo cardiovascular es la mejor herramienta para establecer prioridades y realizar planes de prevención que reduzcan la morbimortalidad cardiovascular, sobre todo en los grupos de mayor riesgo. Por lo cual estimamos el riesgo cardiovascular de los individuos pertenecientes a un consultorio médico de familia. **Método:** Se realizó un estudio transversal, descriptivo y aleatorizado en el consultorio médico de familia local 4 del Policlínico Docente "Mártires del Corynthia" del municipio Plaza de la Revolución, Ciudad de la Habana. De los individuos de 40 a 70 años de la población atendida, dispensarizados como sanos o de riesgo, se les realizó un muestreo simple aleatorio y se les calculó el riesgo cardiovascular utilizando las tablas AMR A, de la Organización Mundial de la Salud. **Resultados:** De los 234 sujetos incluidos; se destaca una elevada prevalencia de factores de riesgo, siendo el sedentarismo (81,6%) el más frecuente, seguido de la hipertrigliceridemia (61.11%) e hipercolesterolemia (51.1%). El 10.7 % de los sujetos se les identificó como de alto riesgo cardiovascular, siendo más alta la frecuencia en el sexo femenino; mientras que, el 86.7% de los pacientes presentaron bajo riesgo. El riesgo cardiovascular aumentó proporcionalmente con la edad. **Conclusiones:** En la población estudiada predominaron individuos con un riesgo cardiovascular bajo, a pesar de la alta prevalencia de los factores de riesgo.

43 INTERVENCIÓN CORONARIA PERCUTÁNEA POR ACCESO RADIAL EN EL CIMEQ

Autores: Lázaro Isralys Aldama Pérez ^I, Ángel Gaspar Obregón Santos, Ronald Aroche Aportela ^I, Myder Hernández Navas ^I, Ana Liuvys Cuba Rodríguez ^{II}, Yurisbel Tran Oliva ^{III}

Instituciones: I Centro de Investigaciones Medicoquirúrgicas, II Policlínico Docente "Carlos Manuel Portuondo", III Clínica 43. La Habana. Cuba.

Se realizó un estudio transversal descriptivo, con el objetivo de determinar las características clínicas y angiográficas de los 112 pacientes a los que se les realizó una intervención coronaria percutánea en el CIMEQ por vía de acceso transradial desde 2012 hasta el 2013, utilizando la base de datos ANGYCOR, de donde se obtuvieron las características clínico-angiográficas, las complicaciones y el éxito del proceder. La edad media fue de 57.9 años con predominio del sexo masculino (64 %) y angina estable crónica (51.8 %) como diagnóstico de remisión. El tabaquismo fue el factor riesgo coronario más prevalente (51.7%) seguido de la hipertensión arterial (42.8%). La enfermedad de dos vasos fue la más abordada en el intervencionismo coronario (53.9%), siendo la descendente anterior la arteria más afectada (41,2%). Se utilizó con mayor frecuencia el stent convencional (75 %) y el (47,5 %) de las lesiones tratadas fueron de tipo B2. El proceder intervencionista resultó exitoso en el 95% de los casos. El espasmo de la arteria radial fue la complicación periprocedimiento más frecuente (11%), pero no imposibilitó la realización de los mismos. A modo de conclusión predomina el sexo masculino y el tabaquismo como factor de riesgo coronario. La angina estable crónica fue el diagnóstico clínico de remisión más frecuente. El dispositivo más utilizado

en la revascularización coronaria percutánea por vía radial fue el stent convencional con una elevada tasa de éxito y bajo número de complicaciones lo que hace de este método una alternativa eficaz en los laboratorios de hemodinámica.

44 REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA DE ETIOLOGÍA ISQUÉMICA

Autores: Lázaro Isralys Aldama Pérez ^I, Ana Liuvys Cuba Rodríguez ^{II}, Ronald Aroche Aportela ^I, Myder Hernández Navas ^I, Yurisbel Tran Oliva ^{III}

Instituciones: I Centro de Investigaciones Medicoquirúrgicas, II Policlínico Docente "Carlos Manuel Portuondo", III Clínica 43. La Habana. Cuba.

Introducción: A pesar de los avances terapéuticos en nuestro país persisten tasas elevadas de insuficiencia cardíaca, que constituye la vía final de las enfermedades cardiovasculares. **Objetivo:** Evaluar la eficacia de un programa de rehabilitación cardiovascular en pacientes con insuficiencia cardíaca crónica de etiología isquémica. **Método:** Se realizó un estudio longitudinal prospectivo analítico en el Hospital CIMEQ. Se incluyeron 60 pacientes con tratamiento médico convencional. En 30 pacientes se aplicó un programa de rehabilitación que incluyó ejercicios físicos aeróbicos y charlas educativas (grupo activo), los restantes conformaron el grupo control. **Resultados:** A los 6 meses el grupo activo alcanzó disminución en la frecuencia cardíaca basal de 10 lpm y de 10 mm/hg y 5 mm/hg en cifras de presión arterial sistólica y diastólica, respectivamente. El grupo activo mejoró la capacidad de esfuerzo medida en equivalentes metabólicos ($7,6 \pm 2$ frente a $5,8 \pm 2$; $p < 0,01$) y la clase funcional en el 100 % frente al 33 %; $p < 0,05$, sin mostrar diferencias significativas en el tiempo de ejercicio. En los pacientes rehabilitados la fracción de eyección del ventrículo izquierdo se incrementó en el 5 %. **Conclusiones:** Los pacientes con insuficiencia cardíaca vinculados con programas de ejercicios físicos, muestran mejoría de la función cardíaca, la tolerancia al esfuerzo y la clase funcional. Alcanzan mayor reducción en las cifras de presión arterial y frecuencia cardíaca basal, por lo que se hace necesaria la potenciación y empleo de programas de rehabilitación cardiovascular, en el manejo de estos pacientes.

45 CARACTERÍSTICAS, ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS Y COMPLICACIONES EN ADULTOS JÓVENES CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO. INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA Y CIRUGÍA CARDIOVASCULAR. ESTUDIO DE UN AÑO

Autores: Alexander Valdés Martín, Eduardo Rivas Estany, Piter Martínez Benítez, Yanitsy Chipi Rodríguez, Lila Alicia Echevarría Sifontes, Lidia Rodríguez Nandes.

Instituciones: Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. La Habana, Cuba

Introducción: El síndrome coronario agudo, en adultos jóvenes constituye una condición clínica con características específicas que lo diferencian de los pacientes viejos. **Objetivo:** Caracterizar el síndrome coronario agudo en adultos jóvenes que ingresaron en el Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular entre los años 2011 y 2012. **Método:** Estudio descriptivo y transversal con 99 pacientes menores de 45 años. Se analizaron variables clínicas, estrategias diagnósticas y terapéuticas. **Resultados:** La edad promedio fue de 42 años y predominó el sexo masculino. El tabaquismo, la hipertensión y la dislipidemia fueron los factores de riesgo más frecuentes. El dolor típico se presentó en el 70,7 % de los pacientes. Las alteraciones electrocardiográficas de la región inferior (33,3 %), y anterior (22,2 %), fueron las más comunes. La fracción de eyección del ventrículo izquierdo normal (22,2 %), predominó en la enfermedad de un solo vaso. La hipocinesia (48,5 %) y la acinesia (26,3 %) predominaron en este síndrome. Las arterias más responsables fueron la descendente anterior (40,4 %) y la coronaria derecha (28,3 %). El intervencionismo coronario percutáneo primario fue el más realizado en el SCA con elevación del segmento ST. **Conclusiones:** La poca extensión de la enfermedad coronaria justificó: la conservación de la función ventricular, la hipocinesia segmentaria y el bajo porcentaje de complicaciones. La Intervención coronaria percutánea constituyó la estrategia de reperfusión más utilizada en el síndrome coronario agudo con elevación del segmento ST

46 EVALUACIÓN PRONÓSTICA EN PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA TRATADOS MEDIANTE CIRUGÍA DE REVASCULARIZACIÓN MIOCÁRDICA

Autores: Mirtha López Ramírez, Manuel NafehAbi-Rezk, Joel Ramos Véliz, Karen Padilla Oliva, Jesús Valdés Álvarez, Javier Almeida Gómez, Rosa Jiménez Paneque

Institución: "Hospital Hermanos Ameijeiras"

Introducción: La cardiopatía isquémica está entre las principales causas de muerte en Cuba y a nivel mundial; la cirugía coronaria constituye uno de los pilares de su tratamiento. **Objetivo:** Identificar las variables predictoras de eventos cardíacos adversos y de sobrevida en los pacientes tratados mediante cirugía de revascularización miocárdica. **Método:** Se realizó un estudio de cohorte longitudinal prospectivo en el servicio de Cirugía Cardiovascular del Cardiocentro del Hospital clínico quirúrgico "Hermanos Ameijeiras", desde marzo del 2012 hasta marzo del 2013. El universo o población objeto de estudio, estuvo integrado por la totalidad de pacientes con cardiopatía isquémica y con criterio de revascularización miocárdica mediante cirugía coronaria. La muestra se constituyó por 178 pacientes consecutivos que cumplieron con los criterios de inclusión. Las variables de respuesta analizadas fueron: muerte de causa cardíaca, infarto no fatal, revascularización del vaso diana, accidente cerebrovascular, reingreso, insuficiencia cardíaca y eventos adversos mayores combinados. **Resultados:** La cirugía con corazón latiendo se asoció a mayor incidencia de los eventos adversos, aunque no de manera significativa. Las variables antropométricas (circunferencia abdominal e índice cintura/cadera) se asociaron de forma significativa a las variables de respuesta ($p: 0.018$ y $p: 0.007$ respectivamente). Los pacientes que presentaron bajo gasto, arritmias malignas e isquemia perioperatoria se asociaron de manera significativa a la muerte, infarto no fatal y necesidad de revascularización del vaso diana (Chi cuadrado= 9,392 $p = 0,002$). **Conclusiones:** las variables predictoras de eventos cardíacos adversos y de sobrevida en los pacientes

tratados mediante cirugía de revascularización miocárdica son: el soporte empleado en la cirugía, las variables antropométricas y las complicaciones en el posoperatorio inmediato.

47 RELACIÓN DEL GROSOR ÍNTIMA MEDIA CAROTÍDEO CON FACTORES DE RIESGO Y LESIONES CORONARIAS

Autores: Aylen Pérez Barreda, Joel Muñoz Álvarez, Katia Ravelo Llanes, Ángel Abreu Cruz, Miguel J. Puig Fernández, Lázaro Aldama Pérez, Yurisbel Tran Oliva.

Institución: Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas (CIMEQ).

Las enfermedades cardiovasculares constituyen la primera causa de muerte en Cuba; la cardiopatía isquémica y específicamente el infarto agudo del miocardio (IAM) ocupan un lugar cimero, supone alrededor de un tercio de esta mortalidad. El 95 % de la etiología de la enfermedad de las arterias coronarias se debe a la aterosclerosis. Identificar pacientes con aterosclerosis subclínica es vital para revertir estas estadísticas. Se realizó un estudio observacional, prospectivo, analítico para evaluar la relación entre el grosor íntima-media carotídeo (GIMC) con factores de riesgo cardiovasculares y la prevalencia de enfermedad coronaria. Se tomó una muestra de 72 pacientes a los cuales se les realizó coronariografía y medición del GIMC. Los parámetros tomados en cuenta fueron: sexo, edad, factores de riesgo coronarios, los resultados de la coronariografía según la presencia o no de enfermedad coronaria significativa, número y tipo de arteria afectada, además del valor del GIMC a nivel de ambas carótidas comunes promediado. Se diseñó una base de datos para procesamiento estadístico. Se encontró relación proporcional del GIMC con la HTA, hipercolesterolemia, edad y sexo, igualmente con las lesiones coronarias significativas, sin estar asociado al tipo de arteria específica ni el número de ellas. Se obtuvo una sensibilidad de 75.5 % y una especificidad de 71.4 % con un valor predictivo positivo de 86 % para el diagnóstico de enfermedad coronaria. Se concluye que el GIMC tiene valor como predictor de enfermedad aterosclerótica.

48 FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN ADULTOS JÓVENES

Autores: Yurisbel Tran Oliva, Ronald Aroche Aportela, Ángel Gaspar Obregón Santos, Lázaro Isralys Aldama Pérez, Aylén Pérez Barreda, Katia Ravelo Llanes.

Instituciones: Clínica 43. La Habana. Cuba. Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas. La Habana. Cuba.

Se realizó un estudio transversal descriptivo, con el objetivo de identificar los principales factores de riesgo cardiovascular que presentaron los 358 adultos jóvenes (≤ 40 años de edad), que se realizaron coronariografía en el CIMEQ, desde enero de 1998 hasta diciembre de 2012, utilizando la base de datos ANGYCOR, de donde se obtuvieron las características clínicas. Los principales factores de riesgo resultaron ser el sexo masculino (77.1%), seguido del tabaquismo (49.4%). Otros factores de riesgo fueron menos frecuentes como las dislipidemias y la diabetes mellitus. Llegamos a la conclusión que las coronariografías se realizan en un pequeño porcentaje de adultos jóvenes en comparación con el total de la población y que el sexo masculino constituye el principal factor de riesgo en adultos jóvenes que se realizan coronariografías.

49 Hiperhomocisteinemia: Factor de riesgo en pacientes con enfermedad vascular obstructiva.

Autores: Reynaldo Denis de Armas*, Wilfredo Torres Yribar*, Yolanda C. Valdés Rodríguez **

Instituciones: * Hospital Clínico Quirúrgico "Hermanos Ameijeiras". ** Instituto de Farmacia y Alimentos, Universidad de la Habana

Las enfermedades vasculares obstructivas (EVO): periférica, cardíaca y cerebro vascular, constituyen uno de los principales problemas de salud. La poca especificidad de los marcadores bioquímicos convencionalmente empleados en el monitoreo de estos pacientes limita las posibilidades de seleccionar la estrategia terapéutica más efectiva. Con el objetivo de valorar nuevos indicadores predictores de riesgo se realizó un estudio prospectivo-analítico de las variaciones de los niveles séricos de Homocisteína (Hcy) en pacientes con diagnóstico de EVO ingresados en el hospital Hermanos Ameijeiras (HHA) durante el año 2008. La muestra de estudio comprendió 100 sujetos, contó con confiabilidad del 95%, un poder estadístico del 80%, 25% esperado de exposición al factor a evaluar, un Odd Ratio estimado de 5.00 y una relación de 1:1, (50 casos y 50 controles). Se encontró un predominio de los pacientes con más de 50 años, pero no se detectó diferencia significativa con respecto al sexo. La Cardiopatía Isquémica fue la EVO de mayor incidencia. La hiperhomocisteinemia constituyó un excelente marcador de la EVO en los pacientes estudiados a diferencia de los controles. Se demostró una asociación positiva, estadísticamente significativa entre la hiperhomocisteinemia y la EVO y, por consiguiente el valor semiológico de la homocisteína como predictor de riesgo de esta enfermedad.

50 VALOR PRONÓSTICO DE LA ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST EN LA DERIVACIÓN AVR EN EL SÍNDROME CORONARIO AGUDO SIN ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST.

Autores: Ricardo Amador García Hernández, Abel Yoandry Leyva Quert, Lianet Rivero Seriel, Juan Prohías Martínez, Amador Antonio García Gonzalez-Elias, Roberto Sánchez Cruz.

Introducción La elevación del segmento ST en la derivación AVR del electrocardiograma de 12 derivaciones brinda adecuada información pronóstica en pacientes con síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST (SCASEST). **Objetivo:** Evaluar la contribución de la elevación del segmento ST en la derivación AVR en pacientes con SCASEST en el pronóstico de muerte al año del primer episodio. **Método** Estudio retrospectivo, en pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Coronarios del Hospital Hermanos Ameijeiras con

diagnóstico de SCASEST en el período: mayo de 2011 agosto de 2013. Atendiendo a la elevación del segmento ST en AVR se constituyeron 2 grupos. **Resultados** La angina inestable, fue la más frecuente en ambos grupos (63.6% y 66.3%), y la clase Killip-Kimball I (61.8% y 80.9%). Estadios ulteriores, estuvieron asociados al grupo que presentó elevación del segmento ST en AVR, (12.7% vs 4.5% [p=0.03]; 5.5% vs 0.9% [p=0.03]). Enfermedad coronaria multivasos (76.8 %) (p=0.02). Muerte al año, en el grupo con elevación del segmento ST en AVR (25.5%) (p=0.003 OR 2.54 IC 95% 1.33-4.85). **Conclusión:** La elevación del segmento ST en AVR es un importante predictor electrocardiográfico de muerte durante el 1 año. Útil para mejorar la estratificación inicial de riesgo y el manejo de estos pacientes.

51 HIPERGLUCEMIA EN EL INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

Autores: Katia Ravelo Llanes, Iván Rodríguez Cortina, Yaima Martínez Maceo, Aylen Pérez Barreda

Institución: CIMEQ

Resumen: La importancia ofrecida a la glucemia como factor de riesgo independiente en el evento cardiovascular o cerebro vascular agudo es de relativo corto tiempo y ha sido una de las variables más controvertidas y cambiantes en cuanto al abordaje terapéutico y significación de los niveles de cohorte. Teniendo en cuenta esto se realizó un estudio descriptivo retrospectivo para identificar qué papel tuvo la glucemia en la aparición de complicaciones y mortalidad, así como también la posible influencia del tratamiento que recibió el paciente con evento agudo cardiovascular. Se revisaron 150 historias clínicas archivadas de pacientes que ingresaron en la unidad de cuidados intensivos del hospital CIMEQ con infarto agudo del miocardio en el período comprendido entre 1 de Noviembre del 2000 al 1 de Noviembre de 2010. De dichas historias se seleccionaron las que tuvieran los registros planificados para el análisis, quedando un total de 100 casos. Entre los resultados más sobresalientes se evidenció que el 92% de todos los infartos agudos cursan con glucemias elevadas, el mayor número de complicaciones aparecieron en los pacientes que presentaron glucemias de más de 10 mmol/l con una p altamente significativa. Se constató, además, que no se utilizó en ningún caso de hiperglucemia infusión continua de insulina y se evidenció la necesidad de un protocolo de actuación. Se emitieron las recomendaciones pertinentes para elevar la calidad del manejo del paciente con infarto agudo del miocardio.

52 FACTORES ASOCIADOS A LA RECURRENCIA DE LA REESTENOSIS INTRASTENT CORONARIO CONVENCIONAL.

Autores: Abel Yoandri Leyva Quert, Ricardo Amador García

Institución: Hospital Clínico Quirúrgico Hermanos Ameijeiras

La reestenosis es la principal limitación del intervencionismo coronario percutáneo con stent a mediano y largo plazo. Con el objetivo de identificar factores asociados a la recurrencia de la misma, se realizó un estudio de cohorte retrospectiva en el hospital "Hermanos Ameijeiras" donde se incluyeron 166 pacientes con reestenosis luego del implante de stent coronarios convencionales entre enero del 2010 y diciembre del 2013. Para determinar las variables asociadas con el comportamiento reestenótico recidivante se practicó un análisis univariado y multivariado (regresión logística). El 69,3% fueron hombres, 101(60.8%) presentaron angina estable, 44% tuvieron reestenosis difusa y la arteria descendente anterior estuvo afectada en 92 pacientes. Fueron tratados mediante angioplastia coronaria 130 pacientes, en el 54.2% se implantaron stents convencionales y la tasa de éxito angiográfico fue del 97,7%. La reestenosis recidivó en un 25,3% de los casos. El patrón morfológico difuso constituyó la única variable que se asoció de forma independiente (p=0.037) a la recurrencia de la reestenosisintrastent.

53 CARACTERIZACIÓN Y RESULTADOS DEL INTERVENCIONISMO CORONARIO PERCUTÁNEO EN LA ENFERMEDAD DEL TRONCO CORONARIO IZQUIERDO.

Autores: Abel Yoandri Leyva Quert, Damar Shwarij

Institución: Hospital Clínico Quirúrgico Hermanos Ameijeiras

Introducción: La enfermedad del tronco común izquierdo (TCI) constituye un escenario complejo donde el intervencionismo coronario percutáneo (ICP) constituye una opción de tratamiento, sus resultados en nuestro medio no están bien establecidos. **Objetivos:** evaluar la evolución inmediata y a mediano plazo de los pacientes con enfermedad de TCI tratados mediante ICP e identificar la influencia del score SINTAX en los resultados durante el seguimiento. **Método:** se realizó un estudio descriptivo y transversal que incluyó 37 pacientes con enfermedad del TCI tratados mediante ICP en el Hospital "Hermanos Ameijeiras", entre Enero del 2008 y Marzo del 2014. Se consideraron eventos cardíacos adversos mayores (ECAM): la muerte, la necesidad de nueva revascularización de la lesión diana, y el IMA no fatal. La supervivencia fue estimada por el método de Kaplan Meier. Para determinar la asociación entre el score SYNTAX y la presencia de ECAM se aplicó el test exacto de Fisher. **Resultados:** Fueron más frecuentes las lesiones distales 21 (56.8%) e igual número de pacientes tuvieron score SYNTAX inferior a 23. Se logró el éxito del proceder en el 91.9%; el "provisional stenting" fue la técnica más utilizada (54.1%). El 24.3% de los pacientes presentó algún ECAM, 7(18.9%) fallecieron durante el seguimiento, 6(16.2%) necesitaron nueva reintervención y 1(2.7%) sufrió un IAM no fatal. La sobrevida libre de ECAM al año fue de 82.7%. **Conclusiones:** La mortalidad ensombrece los resultados a mediano y corto plazo. El score SINTAX por encima de 32 se asocia a peores resultados durante el seguimiento.

54 DIFERENCIAS DE SEXO EN PACIENTES CON SCASEST TRATADOS CON INTERVENCIONISMO CORONARIO.

Autores: Damaris Hernández Véliz. Irán Torres Gil. Lorenzo Llerena Rojas, Giselle López Cabrera. Jesús M. Pérez Del Todo. Isis Betancourt.

Se estudiaron 923 pacientes, 217 mujeres y 706 hombres. En ambos sexos la mayor cantidad de pacientes se agrupó en las edades comprendidas entre 50 años o más. En el análisis de los factores de riesgo las mujeres, fueron más diabéticas (81%) que los hombres (53.6%), fueron más hipertensas (72.8%) que los hombres (66.9%) más fumadoras (67.9%) que los hombres (63.7%) y más obesas (41.1%) que los hombres (35.9%). En las mujeres sometidas a ICP la presencia de coronarias normales fue superior respecto al sexo masculino y la enfermedad de tres vasos fue más frecuente en los hombres. Según la clasificación pronóstica de KILLIP – KIMBALL, el grado I fue más frecuente en ambos sexos; sin embargo en el sexo femenino se reflejó mayor incidencia de los grados III y IV. El sexo femenino tuvo mayor mortalidad y comorbilidad en el intervencionismo, así como, mayor severidad de la enfermedad cardiovascular y mayor número de factores de riesgo coronario.

CLIMATERIO Y MENOPAUSIA:

55 FUNCIÓN ENDOTELIAL, NIVELES DE ESTRADIOL Y HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE EN MUJERES DE EDAD MEDIANA

Autores: Yanelkis Sariol Corrales, Daysi Navarro Despaigne, Reinel Álvarez Plasencia, Yamila de Armas Águila, Emma Domínguez Alonso, Marcos Dopazo Alonso.

Institución: Instituto Nacional de Endocrinología (INEN)

La disminución de los estrógenos durante el climaterio repercute negativamente en el endotelio vascular, originando disfunción endotelial, cuyo significado clínico está aún por definir. **Objetivo:** Determinar la frecuencia de disfunción endotelial en mujeres de edad mediana aparentemente sanas y su posible relación con los niveles de FSH y estradiol. **Material y Métodos:** Estudio descriptivo transversal, en 133 mujeres de 40-59 años sin factores de riesgo cardiovascular, procedentes de las consultas de climaterio del Instituto de Endocrinología, del Hospital González Coro y del policlínico Moncada; entre mayo del 2012 y mayo del 2013. Se evaluó la función endotelial mediante la prueba de dilatación mediada por el flujo de la arteria braquial, y su relación con los niveles de FSH y estradiol. Se exploró la asociación entre variables utilizando pruebas no paramétricas (Mann-Whitney). **Resultados:** En el 38% de las mujeres se encontró disfunción endotelial, las mujeres con DE tuvieron valores mayores de FSH respecto a las que tenían una función endotelial normal respectivamente (58.92 vs 44.31 mu/l) $p < 0.05$. No se observó diferencias significativas en los valores de estradiol en ambos grupos (38.45 vs 49.98 pg/ml). **Conclusiones:** La disfunción endotelial es un evento frecuente en las mujeres de edad mediana aparentemente sanas y se relaciona más con el incremento en las concentraciones de FSH, que con la disminución de los niveles séricos de estradiol.

56 RIESGO CARDIOVASCULAR EN MUJERES DE EDAD MEDIANA EN EL POLICLÍNICO MÁRTIRES DEL CORYNTHIA AÑO 2012

AUTORA: Lisette Oramas Hernández, Miguel Lugones Botell, Juliette Massip Nicot

Instituciones: Facultad "Manuel Fajardo", Policlínico "Mártires del Corynthia"

Introducción: Es de suma importancia conocer el riesgo cardiovascular en mujeres en el período de climaterio para así realizar planes de prevención que reduzcan la morbilidad cardiovascular. **Objetivo:** Determinar el riesgo cardiovascular global en mujeres de edad mediana supuestamente sanas. **Diseño metodológico:** Se realizó un estudio descriptivo transversal en mujeres de 40 a 59 años supuestamente sanas en el Policlínico Mártires del Corynthia, del municipio Plaza, La Habana, entre junio del 2012 y junio del 2013. El universo estuvo constituido por 415 mujeres de 4 consultorios, al mismo se le aplicó un alfa al 0,05 para una significación del 95 % teniendo como resultado una muestra significativa de 200 mujeres. Se realizó una recolección de datos que permitió aplicarles el SCORE de riesgo cardiovascular de la Organización Mundial de la Salud y se les calculó el Índice de sobrecarga de género. **Resultados:** Se encontraron 186 mujeres con bajo riesgo (93%), 13 con riesgo moderado (6,5%) y 1 con riesgo alto (0,5%). Los factores de riesgo cardiovascular encontrados fueron: hipercolesterolemia (43,5%), hábito de fumar (26,5%), hipertensión arterial (16,0%) y diabetes mellitus (11,0%) en ese orden. La mayor edad y la función gonadal (post-menopausia) estuvieron relacionadas con un mayor riesgo cardiovascular ($p=0,049$ y $p=0,050$ respectivamente) no así el color de la piel ($p=0,253$). La sobrecarga de género fue más frecuente entre las mujeres con mayor riesgo cardiovascular ($p=0,023$). Los factores de riesgo evaluados fueron más frecuentes en las mujeres con sobrecarga de género, siendo estas las conclusiones del estudio realizado.

DISLIPIDEMIAS:

57 RESPUESTA DE LOS SUJETOS CON DISLIPIDEMIAS A LOS FÁRMACOS ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS

Autores: María Felicia Valdés Rodríguez, Médicas Arquímedes L. Díaz Batista, Milagros García Mesa, Dra. Juana Aldama

Instituciones: Hospital Clínico Quirúrgico-Docente Dr. Salvador Allende, Instituto Nacional de Angiología y Cirugía Vascular. La Habana. Cuba.

Introducción: Las dislipidemias son trastornos de los lípidos sanguíneos que favorecen la aterosclerosis y sus secuelas, principalmente las cardiopatías isquémicas. Razón por la cual, frecuentemente encontramos sujetos con dislipidemias tratados con antiagregantes plaquetarios (AAP). **Objetivo:** Evaluar la respuesta de los sujetos con dislipidemias a los fármacos AAP, mediante el estudio de la reactividad plaquetaria. **Metodología:** Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal, que incluyó a 129 sujetos dislipidémicos

(98 consumidores de AAP y 46 no consumían AAP), que asistieron al Instituto Nacional de Angiología y Cirugía Vascular (2003 - 2010). Los pacientes fueron separados en tres categorías de dislipidemia, de acuerdo con sus niveles séricos de colesterol y triacilglicéridos. Se determinó la agregación plaquetaria en plasma rico en plaquetas estimuladas por difosfato de adenosina (ADP) y colágeno, según el método turbidimétrico de Born. La respuesta a los AAP se clasificó en cuatro categorías (óptima, buena, parcial y no respuesta), según agregación plaquetaria. **Resultados:** Aunque no existieron diferencias en la agregación plaquetaria al ADP y al colágeno entre los sujetos no consumidores de AAP, según tipo de dislipidemia; si se encontraron diferencias entre los que consumían AAP, mostrando los sujetos con hipertrigliceridemia menores porcentajes de agregación plaquetaria. **Conclusiones:** Los sujetos exhibieron variabilidad en su respuesta a los AAP, según el tipo de dislipidemia. Se sugiere monitorear en el paciente con dislipidemia la terapia con fármacos AAP; siendo más necesario este control en los pacientes con hipercolesterolemia y dislipidemia mixta.

58 COMPORTAMIENTO DE LOS FACTORES DE RIESGO DE LA ATEROSCLEROSIS. HOSPITAL NACIONAL. TIMOR LESTE. ENERO-JUNIO 2014.

Autores: Sandra Santana López*, Rolando Montero Díaz**, Iris Vidal Vega**.

Instituciones: *Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores, **Hospital Universitario Miguel Enríquez.

Introducción: La aterosclerosis es una enfermedad del metabolismo general. **Objetivo:** Describir los factores de riesgo de la aterosclerosis en pacientes hospitalizados. **Material y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo transversal con 183 pacientes hospitalizados en el Hospital Nacional de enero a junio de 2014. La información se obtuvo de historias clínicas y un cuestionario. **Resultados:** La dislipidemia (47.5%) y el tabaquismo (26.2%) para los menores de 40 años y para los mayores de 40 años (37.7%) y (21.3%) fueron los que predominaron. Los alimentos grasos (67,2%) y el consumo de sal (72,1%) igualmente. **Conclusiones:** La aterosclerosis es una enfermedad subclínica, el manejo de los factores de riesgo modificables es importante en la prevención de esta enfermedad en Timor Leste.

59 RAZÓN APOB/APOA-1, GROSOR DE ÍNTIMA MEDIA Y SU POSIBLE RELACIÓN

Autores: Yanela Yordanka Ortega Torres, Nurys B. Armas Rojas, Juan Valiente Mustelier, Yamilé Marcos Gutiérrez, Ramón Suárez Medina, Luis Roberto Llerena Rojas

Instituciones: Centro de investigaciones y referencias de aterosclerosis de la Habana (CIRAH) - Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Cuba

La razón ApoB/ApoA-1 y el grosor de íntima media son marcadores de aterosclerosis y riesgo cardiovascular. **Propósito:** Determinar la razón ApoB/ApoA-1, grosor de íntima media y su posible relación en la población del Área de Salud "Héroes del Moncada" 2011-2013. **Material y método:** Estudio observacional, transversal, descriptivo. Universo: 1004 individuos de 40 a 70 años. Muestra: 146 personas. **Variables:** ApoB/ApoA-1, grosor de íntima media. **Análisis estadístico:** Como medidas de resumen para variables cualitativas se utilizaron frecuencias absolutas, porcentajes y para las cuantitativas medias, desviaciones estándares, errores estándares, medianas, cuartil 1 y 3. Comparación de medias: WILCOXON y KRUSKAL-WALLIS. Se realizó regresión lineal múltiple. Se ajustaron modelos de regresión logística. Se fijó nivel de significación del 95%, $p < 0.05$. **Resultados:** Las medianas de la razón ApoB/ApoA-1 fueron mayor en hombres y se incrementaron con la edad. Las medianas del Grosor de íntima media fueron mayores en hombres y se incrementaron con la edad. A medida que aumenta la edad y la razón ApoB/ApoA-1, se incrementó el grosor de íntima media. **Conclusiones:** La relación entre estos marcadores de riesgo cardiovascular fue significativa.

60 VARIABILIDAD BIOLÓGICA DEL LIPIDOGRAMA EN LA CIRUGÍA CORONARIA Y SU RELACIÓN CON EVENTOS CLÍNICOS ADVERSOS

Autores: Laura Vázquez Medina, Rolando Valle Rodríguez, Miguel Fabián González Torres

Institución: Hospital Clínico Quirúrgico "Hermanos Ameijeiras"

Se realizó un estudio observacional, longitudinal y prospectivo en 39 pacientes que fueron sometidos a cirugía coronaria con circulación extra corpórea (CEC) en el período comprendido de octubre del 2013 a agosto del 2014, en el Laboratorio del Cardiocentro del Hospital Clínico Quirúrgico "Hermanos Ameijeiras". Se relacionaron los eventos clínicos adversos que se presentaron durante el post-operatorio inmediato de estos pacientes, con los resultados de las variables lipídicas las cuales reflejaron un predominio del Índice Aterogénico elevado (> 5) y una HDLc disminuida en el 100% de los individuos que reportaron complicaciones postoperatorias. Las concentraciones plasmáticas de colesterol, lipoproteínas, Triglicéridos y el Índice Aterogénico, se analizaron en diferentes períodos de la cirugía coronaria con Circulación Extracorpórea obteniéndose disminución de la HDLc, colesterol total y LDLc con relación a los valores basales y elevación de triglicéridos, VLDLc e índice Aterogénico se puede concluir que existen trastornos lipídicos importantes, que repercuten en el posoperatorio, los cuales resultan más significativos en los pacientes que presentaron eventos clínicos adversos, por lo cual es necesario tomar medidas preventivas para el control del perfil lipídico, con el objetivo de minimizar las complicaciones clínicas presentadas durante esta investigación.

DIABETES MELLITUS:

61 IDENTIFICACIÓN DE INDIVIDUOS CON RIESGO DE DESARROLLAR DIABETES TIPO 2 EN POBLACIÓN GENERAL

Autores: Belkis M. Vicente Sánchez ¹, Ernesto Vicente Peña ², Aylin Altuna Delgado ³, Miriam Costa Cruz ⁴

Instituciones: ¹ Policlínico Docente Universitario "Manuel Piti Fajardo", Cienfuegos. ² Facultad de Ciencias Médicas "Calixto García", La Habana. ³ Cienfuegos. ⁴ Policlínico Docente Universitario "Manuel Piti Fajardo" Área V, Municipio Cienfuegos. Cuba

Fundamento: Para prevenir la diabetes tipo 2 es necesario identificar los individuos con alto riesgo de desarrollarla e implementar métodos de pesquisa estandarizados que puedan aplicarse en diferentes segmentos poblacionales y cualquier parte del mundo. **Objetivo:** identificar individuos con riesgo de diabetes tipo 2 en población general. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en personas no diabéticas de los consultorios 32 y 33 del Área II de Cienfuegos entre 1 de octubre del 2011 y 31 de mayo del 2013. Universo integrado por 2032 personas de 15 años y más, distribuidos según sexo y grupos de edades y la muestra por 670 personas seleccionadas mediante muestreo estratificado. Variables analizadas: edad, sexo, índice de masa corporal, circunferencia de la cintura y evaluación nutricional. Se aplicó el FINDRISC, realizándose prueba de tolerancia a la glucosa a los catalogados de Alto y Muy Alto Riesgo. **Resultados:** Predominaron el sexo femenino y los normopeso, la edad promedio de 46,57 años y la media de la circunferencia de la cintura fue de 90,37 cm. 11 individuos tuvieron prueba de tolerancia a la glucosa alterada, un 91.0% presente riesgo de bajo a moderado y el 66.2% realiza ejercicios físicos diariamente. Solo el 13% ingiere algún tratamiento antihipertensivo y un 4% del total han tenido en algún momento niveles elevados de glucemia. **Conclusiones:** Los individuos con riesgo de diabetes tipo 2 no se identifican precoz y adecuadamente. El FINDRISC es una herramienta útil y poco costosa encaminada a identificar las personas de riesgo

62 ESTIMACIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2

Autores: Belkis M. Vicente Sánchez ¹, Ernesto Vicente Peña ², Miriam Costa Cruz ³

Instituciones: ¹ Policlínico Docente Universitario "Manuel Piti Fajardo" Área V, municipio Cienfuegos. ² Facultad de Ciencias Médicas "Calixto García", La Habana. Cuba

Fundamento: La Diabetes Mellitus acelera los cambios ateroscleróticos en todo el árbol vascular y por consiguiente aumenta el riesgo de desarrollar algún evento agudo fatal. **Objetivo:** estimar el riesgo cardiovascular global en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal en pacientes diabéticos tipo 2 del Consejo Popular de "Constancia", municipio Abreus, provincia Cienfuegos; de Julio a Diciembre del 2012. El universo estuvo integrado por las 180 personas diabéticas. Variables estudiadas: edad, sexo, índice de masa corporal, evaluación nutricional, tensión arterial, hábitos tóxicos, enfermedades crónicas asociadas, niveles en sangre de glucemia, lípidos (colesterol total y triglicéridos) y microalbuminuria. Para la estimación del riesgo cardiovascular se utilizaron las tablas de predicción del riesgo de la OMS/ISH específicas para la región de las Américas en la que está incluida Cuba. **Resultados:** edad promedio fue de 61,63 años y predominó el sexo femenino. Entre los factores de riesgo más relevantes aparece la hipertensión arterial seguida de la obesidad, el hábito de fumar y la dislipidemia. La media del índice de masa corporal es de 27,66 kg/m², la circunferencia de la cintura en el sexo femenino: 94,45cm y en el masculino: 96,86cm. El 30,6% tenían más de dos factores de riesgo no controlados y el 28,3% del total presentó un riesgo cardiovascular estimado de Alto a Muy Alto. **Conclusiones:** Las tablas de predicción del riesgo cardiovascular son instrumentos de ayuda en la toma de decisiones clínicas, pero su interpretación debe ser flexible y permitir la intervención del razonamiento clínico.

63 DETECCIÓN PRECOZ DE PACIENTES CON RIESGO DE DIABETES MELLITUS EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

Autores: Junior Vega Jiménez, Daylín Mirabal Izquierdo

Institución: Hospital Militar Dr. Mario Muñoz Monroy. Matanzas

Se realizó un estudio descriptivo y transversal de 60 pacientes diagnosticados como prediabéticos, pertenecientes al Policlínico Universitario "Héroes del Moncada" de la ciudad de Cárdenas en la provincia de Matanzas, desde enero hasta diciembre de 2013. Se estableció como objetivo caracterizar clínica y epidemiológicamente a los pacientes diagnosticados con prediabetes. En la investigación predominaron el sexo femenino y los grupos de edades de entre 40-49 y 50-59 años. Entre los factores de riesgo más frecuentes se identificaron: obesidad y sobrepeso (66, 7 %), hipertensión arterial (48,3 %) y dislipidemias (45 %). La glucemia en ayunas alterada fue la categoría diagnóstica que aportó mayor cantidad de casos con un 65 % de pacientes con esta enfermedad. La comorbilidad asociada encontrada en orden de frecuencia correspondió a la hipertensión arterial (48,3 %), las dislipidemias (45 %) y la cardiopatía isquémica (30 %).

64 LA GLUCEMIA COMO INDICADOR PRONÓSTICO DURANTE LOS EVENTOS MACRO VASCULARES AGUDOS.

Autores: Beatriz González Freijanes, Emilio Fidel Buchaca Faxas, Francisco Fernández Valdés, Lays Rodríguez Amador

Institución: Hospital Hermanos Ameijeiras

Introducción: La relación causal de la hiperglucemia con los eventos macrovasculares ha sido motivo de múltiples estudios no concluyentes por lo cual nos preguntamos ¿La hiperglucemia repercute en la evolución clínica de los enfermos con accidentes cerebrovasculares y coronarios? **Material y Método:** Estudio analítico, longitudinal y prospectivo de una cohorte de 300 pacientes atendidos en las unidades de Ictus y Coronario, entre octubre 2011-julio 2013 en el Hospital Hermanos Ameijeiras en La Habana, Cuba con el objetivo de identificar si existe asociación entre hiperglucemia y complicaciones médicas de pacientes con eventos macrovasculares. Para la estimación de las asociaciones entre variables se aplicó la prueba de Chi-cuadrado de Pearson (χ^2). Se empleó además el

coeficiente de correlación de Pearson para analizar correlación lineal entre valores de glucemia de ayuno, postprandial y hemoglobina glucosilada (HbA1c) en los pacientes con y sin complicaciones. Se realizó regresión logística para identificar efecto independiente del control glucémico sobre el riesgo de presentar complicaciones médicas. **Resultados:** Las complicaciones se presentaron en el 17% de los pacientes, el grupo que presentó complicaciones mostró mayores valores de glucemia al ingreso ($p=0.000$), ayuno ($p=0.000$), postprandial ($p=0.001$) y HbA1c ($p=0.002$). Los valores de glucemia de ayuno y postprandial para la aparición de complicaciones fueron a partir de 5.6mmol/l y 7.8mmol/l respectivamente. **Conclusiones:** Los valores de glucemia al ingreso, ayuno, postprandial y de HbA1c se asocian a la aparición de complicaciones médicas posterior a un evento coronario o cerebrovascular.

65 EFECTO ANTIHIPERGLUCEMIANTE EN CONDICIONES FISIOLÓGICAS Y SEGURIDAD DE LA Fe^{2+} -CLINOPTILOLITA (FZ) EN MODELOS ANIMALES

Autores: Fleitas AS, Rodríguez G.

Institución: Instituto Nacional de Angiología y Cirugía Vascular

Introducción La hiperglucemia es protagonista en la etiopatogenia de las complicaciones vasculares del paciente diabético. La diabetes es una enfermedad metabólica crónica, causa importante de morbi-mortalidad y considerada un problema de salud en el ámbito mundial. El control glucémico, por medio del tratamiento higiénico dietético y medicamentoso, es esencial, de ahí la importancia del desarrollo de nuevos medicamentos que contribuyan a lograr este **Objetivo.** Evaluar el efecto antihiperglucemiante y la seguridad de la Zeolita: Fe^{2+} -Clinoptilolita (FZ) en animales de experimentación. **Materiales y Método.** Se trabajó con la Fe^{2+} -Clinoptilolita (zeolita natural, purificada y modificada con iones Fe^{2+}). Los estudios se llevaron a cabo en: perros Beagles, conejos Chinchilla, ratas Wistar, ratas CENP: SPRD, ratones ENP: NMRI. Se realizaron estudios farmacológicos (propiedades antihiperglucemiantes, efecto dosis-respuesta y de seguridad. Se realizaron experimentos para otros posibles efectos biológicos. **Resultados.** Se encontró la dosis efectiva media de la Fe^{2+} -Clinoptilolita. Se observó una disminución de la glucemia en perros Beagles tratados con dosis única. No se encontró diferencias significativas al comparar el efecto antihiperglucemiante del Fe^{2+} -Clinoptilolita con la Acarbosa. Se observó que el tratamiento con FZ disminuyó la biodisponibilidad de glucosa y la glucemia post-estimulación. Se demuestra según los estudios de toxicidad aguda y genotoxicidad realizados a Fe^{2+} -Clinoptilolita que no es peligrosa para la salud animal y no produce daño. **Conclusiones.** Por el efecto antihiperglucemiante demostrado, la amplia disponibilidad la materia prima y lo económico de su producción, se propone continuar otros estudios que conlleven al registro médico.

66 HEMOGLOBINA GLUCOSILADA PARA EL DIAGNÓSTICO DE DIABETES MELLITUS EN EXÁMENES MÉDICOS PREVENTIVOS

Autores: Rubén González Tabares, Idania Yoanka Aldama Leonard, Lesbia Fernández Martínez, Isabel Ponce Baños, María del Carmen Rivero Hernández, Nistadis Jorín Castillo.

Instituciones: UCIMED-FAR, Hospital Militar Central "Dr. Carlos J. Finlay".

Introducción: Desde 2009 se recomienda el uso de hemoglobina glucosilada (HbA1c) para el diagnóstico de diabetes mellitus (DM). En el Hospital "Dr. Carlos J. Finlay" se ha utilizado la determinación directa cuantitativa de HbA1c en el seguimiento de pacientes diabéticos pero no con fines diagnóstico en exámenes preventivos. Con este estudio evaluamos su uso en el diagnóstico. **Método:** Se realizó un estudio de transversal en 200 pacientes no diabéticos. Fueron clasificados en tres grupos según el diagnóstico final: sanos ($n=101$), prediabéticos ($n=80$) y diabéticos ($n=19$). Se determinó el coeficiente de correlación de Pearson de las variables cuantitativas HbA1c y glucemia en ayunas. Fueron comparadas las varianzas para cada grupo de HbA1c por ANOVA de un factor. Se utilizó curva operativa del receptor (COR) para el cálculo de la convergencia de los valores de la variable dependiente (diagnóstico) con los de HbA1c. Se determinó la sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo de la HbA1c para el diagnóstico de DM. **Resultados:** Se encontró correlación entre los valores de HbA1c y glucemia en ayunas $r=0.753$ ($p=0.000$). Se encontró una varianza entre cada grupo de 0.752 por ANOVA de un factor ($p=0.000$). El área bajo la curva para el diagnóstico de DM fue 0.915 ($p=0.000$). La HbA1c para el diagnóstico de DM tuvo sensibilidad 42,1 %, especificidad 97,8 %, valor predictivo positivo 66,7 % y valor predictivo negativo 94,1 %. **Conclusiones:** La HbA1c es útil para confirmar el diagnóstico de DM. No se recomienda como prueba de pesquijaje.

67 PRIMERA GLUCEMIA EN AYUNAS COMO FACTOR PRONÓSTICO DE COMPLICACIONES INTRAHOSPITALARIAS EN EL SÍNDROME CORONARIO AGUDO

Autores: Roberto Álvarez Tamayo, Rubén González Tabares, Sandra Bahr Ulloa

Institución: UCIMED-FAR

Introducción: Los pacientes que sufren síndrome coronario agudo (SCA) con hiperglucemia asociada presentan mayor incidencia de complicaciones. La glucemia inicial (GI) es un marcador conocido de mal pronóstico sin embargo, está muy influida por el tiempo entre la última ingesta y la aparición del SCA. Este estudio evalúa la primera glucemia en ayunas (PGA) como factor pronóstico de complicaciones en pacientes con SCA. **Método:** Se realizó un estudio de cohorte que incluyó 250 pacientes no diabéticos ingresados por SCA. Se asignó cada paciente a uno de dos grupos según cifras de PGA posterior al evento ($PGA < 7,0 \text{ mmol/l}$, $n=202$ y $PGA \geq 7,0 \text{ mmol/l}$, $n=48$). Se asoció cada grupo con la presencia de complicaciones intrahospitalarias. Se utilizó la distribución de frecuencia, media y desviación estándar para la presentación de los resultados. Se utilizó Chi cuadrado (χ^2) y riesgo relativo (RR) para la asociación entre las complicaciones y la exposición de interés. Se realizó análisis multivariable de regresión logística binaria en función de complicaciones y muerte para la PGA y otros factores de riesgo. **Resultados:** La edad media de la serie fue de 63,82 años y predominó el sexo masculino, (65.6%). La hipertensión

arterial (HTA) resultó el factor de riesgo más frecuente (73.2%) seguido de tabaquismo (54.8%) e hipertrigliceridemia (29,6%). Se encontró asociación entre PGA y complicaciones ($p=0,005$; $RR=2,478$). El resto de las variables no alcanzó nivel de significación. **Conclusión:** La PGA se muestra como un factor predictor independiente de complicaciones intrahospitalarias en el SCA.

68 DIAGNÓSTICO DE PREDIABETES Y DIABETES MELLITUS EN MUJERES ADULTAS CON EXCESO DE PESO CORPORAL

Autores: Alberto Jesús Quirantes Moreno, Alberto Jesús Quirantes Hernández, Benita Miriam Mesa Rosales, Yodermis Díaz Hernández, Leonel López Granja

Instituciones: Hospital Docente Dr. Salvador Allende, Hospital de Día para el Tratamiento de la Obesidad, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH), Universidad de Ciencias Médicas de La Habana

Introducción: La obesidad es un problema de salud mundial asociado al incremento de prediabetes y diabetes mellitus. Se desconoce el comportamiento del fenómeno en mujeres con exceso de peso corporal. **Objetivo:** determinar la presencia de prediabetes y diabetes mellitus en mujeres adultas con exceso de peso corporal. **Métodos:** se realizó estudio descriptivo, retrospectivo y transversal con 94 pacientes ingresadas en el Servicio de Endocrinología del hospital Dr. Salvador Allende, de abril a diciembre de 2013. Las variables utilizadas: edad, peso, talla, índice de masa corporal (IMC), circunferencia de cintura (CC), glucemia en ayunas (GA), glucemia de la 2da hora (PTG-2h) y HbA1c. Se determinó la asociación entre variables (coeficiente de correlación de Pearson y prueba estadística de Chi-Cuadrado). **Resultados:** en promedio: edad 37 años, IMC 35.4 Kg/m², CC 104.2 cm, GA 5.0 mmol/L, glucemia de la 2da hora (PTG-2h) 6.8 mmol/L y HbA1c 5.7 %. El incremento de la edad, IMC y CC, se asoció al aumento de GA, glucemia de la 2da hora (PTG-2h) y HbA1c. La CC tuvo mayor correlación con la GA (Pearson=0.273). Más de la mitad de las pacientes fueron diagnosticadas con prediabetes (38 pacientes) o diabetes (15 pacientes), con mayor tendencia en el grupo de edad mediana. **Conclusiones:** el incremento de la edad, IMC y CC, se asoció al aumento de GA, glucemia de la 2da hora (PTG-2h) y HbA1c. La mayoría de las pacientes fueron diagnosticadas con prediabetes o diabetes.

69 INTERACCIÓN DEL GENOMA Y EL AMBIENTE EN LA APARICIÓN DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2, EN UNA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO PLAZA DE LA REVOLUCIÓN, 2012- 2013.

Autores: María Teresa Lemus Valdés, Idalmis Llanos Hernández, Bárbara González González, Roberto Lardoeft Ferrer

Institución: Centro Municipal Genética Médica Plaza de la Revolución

En Cuba, ha sido una prioridad para la Genética Médica abordar el estudio de enfermedades complejas y en particular de la Diabetes Mellitus por su alta prevalencia en el país. Se realizó una investigación observacional analítica de casos y controles con base poblacional, en el periodo abril 2012 a abril 2013, en el municipio Plaza de la Revolución de la provincia La Habana. El **objetivo** fue determinar la interacción del genoma y el ambiente en la aparición de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en una muestra de 52 pacientes y 104 sujetos sanos apareados por la edad y la zona geográfica de residencia con los casos, en proporción 2:1. Para explorar los factores ambientales se recogió información de los sujetos sobre: actividad física, sedentarismo, obesidad, dieta rica en grasas saturadas, dieta rica en azúcares refinados, consumo de vegetales, consumo de alcohol y tabaquismo. Para determinar los factores genéticos se recogieron los antecedentes de familiares de primer, segundo, tercer y cuarto grado afectados. Se determinó que un individuo que presente antecedentes familiares de primer grado tiene un riesgo 3,25 veces más de presentar la enfermedad que aquel que no lo presente. Al analizar la interacción del genoma y el ambiente se pudo observar que los factores ambientales incrementaron el riesgo genético de padecer Diabetes Mellitus Tipo 2 aproximadamente 2 veces. Los resultados son un punto de partida para establecer a nivel de atención primaria, una estrategia de prevención de la enfermedad en el marco del asesoramiento genético dirigido a las familias afectadas.

70 RIESGO DE PADECER DIABETES MELLITUS EN INDIVIDUOS SIN ALTERACIÓN CONOCIDA DE LA GLUCEMIA. POLICLÍNICO TURCIOS LIMA. 2010

Autores: Adrián A. Naranjo Domínguez; Ángel Y. Rodríguez Navarro; Rosa E. Llera Almenteros; Ronald Aroche Aportela

Instituciones: Policlínico Universitario Turcios Lima, Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río

INTRODUCCIÓN La prevención de la enfermedad constituye una tarea primordial en el mundo actual, los esfuerzos en esa dirección pasan por la toma de conciencia de los médicos de atención primaria, pero también por el diseño de políticas públicas orientadas a la prevención y la educación comunitaria. Una de las enfermedades prevenibles constituye la diabetes mellitus. **OBJETIVO** Estimar el riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo 2 en los individuos sin alteración conocida de la glucemia del consultorio 23 del Policlínico Turcios Lima, de la ciudad de Pinar del Río. **MÉTODO** Se realizó un estudio descriptivo y transversal, aplicando el score de riesgo de diabetes (FINDRISK) a 620 individuos mayores de 18 años seleccionados por muestreo aleatorio simple de un universo de 1058 pacientes sin alteración conocida de la glucemia, pertenecientes al Consultorio Médico familiar No. 23 del Policlínico Turcios Lima. **RESULTADOS** En la población estudiada se destacó un predominio de individuos menores de 45 años, los que representan el 53.5% de la misma. El 80.2% de esta serie está formada por individuos sobrepeso u obesos. Se estimó un aumento para los próximos diez años de 116 pacientes con riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo 2, destacándose que el 47.58% de la población presentó un riesgo moderado de desarrollar la enfermedad y solo un 10.8% presentó un riesgo muy alto. **CONCLUSIONES.** El riesgo global de padecer diabetes mellitus tipo 2 en este grupo de personas es elevado, por lo que la prevalencia de esta enfermedad debe incrementarse en los próximos 10 años. Recomendamos el diseño y puesta en práctica de programas intensivos de cambio de estilo de vida en aras de lograr intervenir oportunamente para eliminar o retardar la aparición de la

diabetes mellitus tipo 2 en los individuos con riesgo a padecerla. Proponemos el seguimiento de cohortes generadas con el FINDRISK para determinar la exactitud pronóstica del score de riesgo en la población.

71 RIESGO ATEROGÉNICO EN FAMILIARES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

Autores: María Teresa González Pedroso, Celia Fernández Rodríguez, Marisel González Pedroso, Mayra Roig Rivalta, Marlene Ferrer Arrocha, Maylín Alonso Martínez

Instituciones: Policlínico Universitario Héroes del Moncada. Centro de Investigaciones y Referencia de Aterosclerosis de la Habana

Introducción: Las enfermedades consecuentes de la aterosclerosis constituyen la principal causa de morbimortalidad en los países industrializados, a pesar del mejor control de los factores de riesgo. **Propósito:** Identificar la presencia de factores de riesgo aterogénicos en los familiares de pacientes con diabetes mellitus tipo 2. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo, transversal en una muestra de 126 adultos aparentemente sanos, con antecedentes de diabetes mellitus tipo 2, en familiares de primera línea, pertenecientes al policlínico universitario "Héroes del Moncada". Se aplicó el modelo de recolección del dato primario del Centro de Investigaciones y Referencia de Aterosclerosis de la Habana (CIRAH). Las variables estudiadas fueron colesterol, triglicéridos, hipertensión arterial, obesidad y glicemia en ayunas y postprandial. **Resultados:** En nuestro estudio la hipertrigliceridemia (62,6 %), la hipertensión (45,6 %), la obesidad abdominal (40,3 %) fueron los factores de riesgo de mayor frecuencia y los que más se asociaron con las alteraciones de los hidratos de carbono. El número de factores de riesgo se incrementó a medida que progresan las alteraciones de los hidratos de carbono. **Conclusiones:** Los factores de riesgo aterogénicos se detectan de forma frecuente en adultos sanos con antecedentes familiares de diabetes mellitus tipo 2. Estos resultados constituyen una alerta sobre la necesidad de orientar medidas de prevención, encaminadas a detener o retardar el progreso de los factores de riesgo.

72 COMPORTAMIENTO DE LA DIABETES MELLITUS EN EL CONSULTORIO 22 DEL POLICLÍNICO "JULIO ANTONIO MELLA"

Autores: Yuribet Caridad Borges Moreno, Yudmila Reina Borges Moreno, Roger Morales de la Torre

Institución: Policlínico "Julio Antonio Mella", Camagüey

La Diabetes Mellitus es una de las enfermedades crónicas no transmisibles de mayor incidencia en la población cubana. Teniendo en cuenta que su aparición depende en gran medida del estilo de vida, nuestro sistema de salud ha venido desarrollando acciones para disminuir su prevalencia. Con el objetivo describir el comportamiento de la Diabetes Mellitus en el consultorio 22 del policlínico "Julio Antonio Mella" del municipio de Camagüey en el período comprendido desde enero a diciembre del 2013 se realizó un estudio observacional descriptivo transversal, cuyo universo estuvo constituido por 154 pacientes, estudiándose toda la población, por lo que no fue necesario aplicar técnica de muestreo. La Historia Clínica constituyó la fuente secundaria de información. Se utilizó estadística descriptiva y los resultados se presentaron en textos y tablas. El 43,49% de los pacientes presentaban edades de 60 a 79 años, predominando el sexo femenino con 112 pacientes. La Diabetes Mellitus tipo 2 predominó fundamentalmente en pacientes con sobrepeso. La HTA fue la enfermedad asociada más frecuente, mientras que la dieta acompañada de hipoglucemiantes orales fue el tratamiento más empleado por los diabéticos estudiados. La Diabetes Mellitus es en la población estudiada una enfermedad de gran prevalencia, que afecta sobre todo a las personas mayores de 60 años, repercutiendo negativamente en su calidad de vida.

73 ACTUALIDAD SOBRE LA HEMOGLOBINA GLUCOSILADA Y SUS APLICACIONES

Autores: Loida Torres Pérez, Marta O. Santana, Danay Castro Iglesia, Marelis Castro Iglesia

Institución: CIS la Pradera

Introducción: La hemoglobina glucosilada mide la cantidad de hemoglobina que se glucosila en la sangre, brinda estimado del control glucémico durante los últimos 3 meses en personas prediabéticas y diabéticas utilizándose en el monitoreo de esta enfermedad. Hasta hace poco tiempo no se recomendaba su uso en el diagnóstico de la DM. **Objetivo General:** Revisar la literatura reciente relacionada con la diabetes y los antecedentes, metodología, interpretaciones, usos de la Hemoglobina glicosilada. **Metodología:** Se realizó una búsqueda bibliográfica en PudMed, Cuiden, Ibics, Lilacs y Scielo en junio 2014. El límite temporal fue de 6 años. Se buscaron las palabras clave en título, abstract y como descriptores. **Resultados:** De 80 artículos revisados se tuvieron en cuenta 29 relacionados directamente con el tema para un 23.2%. Es una herramienta para el diagnóstico de DM II. Esta recomendado en el monitoreo del control glucémico de los últimos 3 meses en personas diabéticas y prediabéticas. No está recomendado para el diagnóstico de DM I. La prueba pierde precisión en los extremos de hemoglobina total (Hb). No se debe de realizar en situaciones en las que el recambio de eritrocitos está aumentado. **Conclusiones:** La HbA1c, es un examen de gran valor en el monitoreo del control glucémico de los últimos 3 meses en personas diabéticas y prediabéticas, sus niveles son equivalentes a los de glucemias realizadas en plasma venoso. Constituye una herramienta dentro de las pruebas que se utilizan para realizar el diagnóstico de personas con DM e identificar individuos con riesgo de padecer esta enfermedad.

74 EVALUACIÓN HORMONAL EN PERSONAS CON FACTORES DE RIESGO PARA DESARROLLAR DIABETES MELLITUS 2.

Autores: Elsa Cabrera Pérez-Sanz MC, Celia A. Alonso Rodríguez, Yudelkys Roque Herrera, Isabel Mora Díaz.

Instituciones: Hospital Clínico Quirúrgico "Hermanos Ameijeiras"

Esta investigación es un estudio transversal, que propuso evaluar la relación entre los factores hormonales que actúan como principales reguladores del metabolismo glucídico y lipídico en personas con factores de riesgo para desarrollar Diabetes Mellitus tipo 2. Se evaluó una muestra de 126 individuos con factores de riesgo, a los cuales se les realizaron un conjunto de pruebas de laboratorio para medir analitos relacionados con el metabolismo glucídico, lipídico y el control hormonal de ambos. Las medias de los niveles séricos de glicemia, colesterol, HDL-colesterol, triglicéridos y creatinina estuvieron dentro del rango de referencia para la población sana. En 29 pacientes las concentraciones de hormonas tiroideas y TSH fueron normales, 93 pacientes tenían alteraciones en alguna o más de una hormona; y se encontraron 2 pacientes con hipotiroidismo, y 2 con hipertiroidismo, no diagnosticados hasta el estudio. Las medias de los niveles séricos de insulina y péptido C, estuvieron fuera del rango de referencia para la población sana. Solamente 19 individuos tienen las hormonas T3, T4, TSH normales; 7 de ellos tienen valores de Insulina normales en ayunas, y solamente 3 valores normales en la Insulinemia PSOG. Estudios de este tipo son necesarios para prevenir el desarrollo de la DM2, y frenar la epidemia de esta enfermedad. La alteración de las hormonas (Insulina, T3, T4, TSH) precede a las de otros metabolitos. Son necesarios estudios prospectivos y longitudinales para evaluar el papel de la regulación hormonal en enfermedades agudas y crónicas no transmisibles.

75 ESTADO NUTRICIONAL DE UNA MUESTRA POBLACIONAL DE SUJETOS ADULTOS CON FACTORES DE RIESGO PARA DESARROLLAR DIABETES MELLITUS TIPO 2.

Autores: Celia A. Alonso Rodríguez, Elsa Cabrera Pérez-Sanz, Analay Cabrera Martínez

Instituciones: Hospital Clínico Quirúrgico "Hermanos Ameijeiras"

Este estudio transversal propuso evaluar las variables antropométricas, y el consumo de alimentos en personas con factores de riesgo para desarrollar Diabetes Mellitus tipo 2. De una muestra de 126 individuos con factores de riesgo, se seleccionaron 33 pacientes que estuvieron dispuestos a participar en esta investigación, realizar las encuestas sobre alimentación y las tablas de consumo diario de alimentos durante una semana. Del grupo 11 sujetos resultaron sin alteraciones, y 22 con alteraciones metabólicas: 12 con disglucemia, 10 con hipoproteinemia y 9 con dislipidemia. La evaluación de la frecuencia semicuantitativa de consumo de alimentos reportó que los alimentos más consumidos fueron: cereales y viandas > azúcares y dulces > carne, huevo y frijoles por ese orden; los menos consumidos fueron: frutas < vegetales < lácteos. El consumo de energía en todos los grupos fue superior al recomendado, con diferencias importantes: en el de hipoproteinemia la adecuación de las proteínas (83%) y los carbohidratos (92 %) fue inferior al recomendado. El porcentaje de adecuación de los lípidos es muy superior al recomendado en todos los grupos de sujetos. Se encontraron importantes correlaciones entre el consumo de alimentos y nutrientes y los indicadores bioquímicos analizados. El 70 % de los sujetos tuvo un IMC superior a 25, existiendo una correlación altamente significativa entre este y la glicemia basal. Existió un predominio de la distribución androide de la grasa, incluso en las mujeres.

ESTRÉS OXIDATIVO:

76 EL ANTICUERPO MONOCLONAL 1G10, UN BIOMARCADOR PARA LA ATROESCLEROSIS

Autores: Kenia María Rodríguez Oropesa, Yanín Bebelagua Cid y Ana María Vázquez.

Instituciones: FCM. Calixto García, Cuba. 2,3. Centro de Inmunología Molecular

Introducción: En la aterosclerosis la oxidación de las lipoproteínas de baja densidad (LDL) juega un papel central en el proceso de aterogénesis. En la actualidad se considera la concentración de LDL oxidada en suero como el predictor del grado de aterosclerosis coronarias. En este trabajo se describe la obtención de un anticuerpo monoclonal que reacciona con la LDL oxidada, como herramienta para el desarrollo de un método diagnóstico no invasivo en la aterosclerosis. **Método:** El anticuerpo monoclonal fue clonado de hibridomas generados a partir de ratones Balb/C sin inmunizar. La selección de los hibridomas se evaluó por reconocimiento preferencial a LDL oxidadas con cobre y medido por ELISA. El clonaje se realizó por dilución limitante. La capacidad de reconocimiento del anticuerpo monoclonal y su dependencia de la magnitud oxidación de las LDL y se midió utilizando diferentes métodos ELISA. **Resultados:** Se obtuvo anticuerpo monoclonal de tipo IgM (1G10) que reconoce preferencialmente la LDL oxidada con respecto a la LDL nativa. Este reconocimiento es dependiente del grado de oxidación de la LDL. **Conclusión:** El anticuerpo monoclonal 1G10, dadas sus características, puede ser útil como biomarcador de la aterosclerosis.

77 RELACIÓN ENTRE ESTRÉS OXIDATIVO E ISQUEMIA MIOCÁRDICA SILENTE EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

Autores: Adrián L. Escobar Aedo 1, Abdel Del Busto Mesa 2, Amaya Blanco Perera, Sonia Clapés Hernández 3, Roberto Quesada Guillén 2

Instituciones: 1 Policlínico Universitario G y 19. 2 Hospital Clínico Quirúrgico "Miguel Enríquez". 3 ICBP "Victoria de Girón". Centro de Investigaciones Clínicas

Introducción: La frecuencia de cardiopatía isquémica en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) es muy elevada, y ocasiona el 75% de las muertes sin distinción de sexo. La isquemia miocárdica silente es una complicación relativamente frecuente de la enfermedad. El Estrés Oxidativo (EO), juega un papel importante en la disfunción endotelial, y en la formación de las placas de ateroma. **Objetivo:** Explorar si existe relación entre la isquemia miocárdica silente y los marcadores de estrés oxidativo. **Método:** Se realizó un estudio de corte transversal de 40 pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) de 5 o más años de evolución, quienes se realizaron investigaciones para detectar isquemia miocárdica silente y medir los niveles de estrés oxidativo. Se asignaron a dos grupos según la presencia o no de

isquemia, diagnosticada por Tomografía de Emisión de Fotón Simple (SPECT), y se compararon los niveles de biomarcadores de EO, control glucémico, lipoproteínas y presencia de complicaciones, con un nivel de significación $\alpha=0.05$. **Resultados:** Ambos grupos de pacientes presentaron edades similares, tiempo de diagnóstico de la DM2, e Índice de Masa Corporal, así como control glucémico y lipídico, encontrando más hipertensos, fumadores y pacientes con nefropatía diabética el grupo con isquemia silente. Las medias de indicadores de daño por EO (Malonaldehído, Productos Avanzados de la Oxidación de Proteínas), se encontraron ligeramente elevadas, y las de defensa antioxidante (Glutación reducido) levemente disminuidas, en el grupo SPECT positivo, pero no fue significativo en ningún caso ($p>0.05$). **Conclusiones:** No hubo diferencias en los niveles de EO, entre ambos grupos de pacientes con DM2 con y sin isquemia silente, y similar control metabólico.

78 DAÑO A CÉLULAS ENDOTELIALES EN CULTIVO INDUCIDO POR EL ISOPROSTANO 8-ISO-PGF_{2 α} .

Autores: Nayade Pereira Roche, José Carlos García Piñeiro

Instituciones: ¹Centro Nacional de Genética Médica. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. La Habana. Cuba.

Introducción: El endotelio vascular posee un papel esencial en los procesos fisiopatológicos asociados a la enfermedad cardiovascular. Existe estrecha relación entre el desbalance redox de estas células y la aparición y evolución de estas enfermedades. Entre los marcadores de daño oxidativo a los lípidos de membranas se encuentra el isoprostano 8-iso-PGF_{2 α} , que aumenta en estos pacientes. **Objetivos:** Evaluar el efecto del isoprostano 8-iso-PGF_{2 α} sobre células endoteliales en cultivo y la protección con la proteína de estrés térmico α -cristalina. **Materiales y Métodos:** Se cultivaron células endoteliales de la línea H5V y se evaluó el efecto de diferentes concentraciones del isoprostano 8-iso-PGF_{2 α} y del análogo del tromboxano A₂, U46619, sobre la supervivencia celular determinada a través del ensayo con MTT. Se evaluó el efecto protector de la proteína de estrés térmico α -cristalina a través de la incubación de los cultivos con 1 mg/ml de la proteína previo a la inducción del daño con los compuestos en estudio. **Resultados:** La supervivencia celular disminuyó proporcionalmente al aumento de la concentración del isoprostano y del U46619. La α -cristalina aumentó la supervivencia celular en un 20% al preincubar los cultivos sometidos al efecto de ambos compuestos. **Conclusiones:** El isoprostano 8-iso-PGF_{2 α} , además de ser un marcador de daño oxidativo puede ser considerado un inductor directo de daño a las células del endotelio vascular, efecto mediado a través de la generación de tromboxano A₂ o la activación de su receptor. La proteína de estrés térmico α -cristalina, añadida de forma exógena, puede considerarse un protector endotelial.

79 ESTRÉS OXIDATIVO EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 CON RIESGO VASCULAR LIPÍDICO

Autores: Ela M. Céspedes Miranda, Gretel Riverón Forment, Celia Alonso Rodríguez, Elsa Cabrera Pérez-Sanz

Institución: ¹Facultad de Ciencias Médicas "Gral. Calixto García". La Habana.

Las dislipidemias son factores de riesgo para las complicaciones vasculares en la Diabetes Mellitus. Estos cambios se asocian con estrés oxidativo. **Objetivo:** Describir indicadores de estrés oxidativo en pacientes diabéticos con riesgo vascular atendiendo a concentraciones de HDLc y triglicéridos. **Método:** Estudio descriptivo y transversal con 94 pacientes diabéticos tipo 2. Se determinó glucemia, hemoglobina glicada, creatinina, perfil lipídico, productos reactivos al ácido tiobarbitúrico (PRATB) y grupos carbonilo (POx) y la actividad de las enzimas antioxidantes superóxido dismutasa extracelular y catalasa. Se estratificaron los datos según el riesgo vascular atendiendo a la concentración de colesterol de las lipoproteínas de alta densidad (HDLc) en bajo, moderado y alto riesgo, y para triglicéridos (TG) solo se tuvo en cuenta la concentración de alto riesgo. **Resultados:** Se verificó una disminución en HDLc en diabéticos tipo 2 en relación con los valores de referencia. La mayor concentración de PRATB se encontró en los diabéticos con riesgo vascular dependiente de la más baja concentración de HDLc, resultado similar en presencia de triglicéridos (bajo riesgo). Se verificó asociación negativa entre PRATB con HDLc ($r=-0.449$, $p=0.000$), en particular cuando HDLc <0.8 mmol/L ($r=-0.450$; $p=0.004$). **Conclusiones:** Se verifica el fenotipo dislipidémico en los pacientes diabéticos y el daño oxidativo a los lípidos así como una disminución en sistemas enzimáticos antioxidantes son consecuentes con HDLc de alto riesgo vascular. Este desbalance oxidativo acentúa la reducción de los mecanismos ateroprotectores dependientes de las lipoproteínas de alta densidad en los diabéticos tipo 2.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL:

80 ESTRATEGIAS Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO DESARROLLADOS POR HOMBRES DIAGNOSTICADOS CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Autores: Daimadelys Gutiérrez Iglesias, Mónica Moreno Martín, Ana Beatriz Díaz Rábago, Darilys Sierra Labrador, Yeimy Domínguez Jiménez

Institución: Policlínico Docente Universitario Luis a Turcios Lima. Pinar del Río. Cuba

La hipertensión arterial contribuye al 80 % de las muertes por enfermedad cardiovascular y cerebrovascular en la población de 65 años y más, variables psicológicas como el afrontamiento deben ser consideradas en la atención al paciente hipertenso, ya que las exigencias de la enfermedad rebasan los marcos institucionales sanitarios y abarcan la vida cotidiana de la persona y sus redes sociales, especial atención merecen los hombres para los cuales saberse enfermos lo vivencia como una amenaza a su masculinidad y adoptan afrontamientos evasivos a la enfermedad y en consecuencia a sus tratamientos. Se realizó un estudio descriptivo que respondió a una metodología de carácter cualitativo a partir de estudios de casos, donde a través del método clínico, se estudió a 14 pacientes

diagnosticados en el Consultorio Médico # 32 del área de salud del Policlínico Turcios Lima, durante septiembre del 2013 hasta enero del 2014. La investigación tuvo como objetivo describir las estrategias y estilos de afrontamiento, asumidos por los pacientes. El estudio arrojó como resultado que los pacientes que utilizaron estilos de afrontamiento centrados en el problema, usando las estrategias de búsqueda de apoyo social y planificación. Los pacientes que se centraron en regular sus emociones, utilizaron estrategias de autocontrol y distanciamiento, caracterizándose por tener creencias negativas de identidad y un locus de control externo, así como mala percepción de apoyo social.

81 FACTORES DE RIESGO ATEROGÉNICO EN POBLACIÓN VENEZOLANA ADULTA. CONSULTORIO POPULAR BELLAVISTA 1. CDI LA FERIA 2011-2012

Autor: Esther Lilia Torres Damas

Institución: CDI La Feria. Municipio Valencia. Estado Carabobo. Venezuela. Villa Clara

Objetivos: Conocer el comportamiento de los factores de riesgo atrogénicos en la población adulta venezolana y contribuir al establecimiento de un proyecto de intervención en salud. **MÉTODOS:** Se realizó una investigación descriptiva transversal. Se indagó sobre los factores de riesgos atrogénicos mediante una muestra realizada a 340 pacientes con una edad de 50 años y más, de uno y otro sexo, a quienes se les tomó la tensión arterial, el peso y la talla para el cálculo del índice de masa corporal. **RESULTADOS:** La población mayoritaria fue del sexo femenino. El 35,88 % de la población tenía conocimiento de su hipertensión, pero el 26,47 % no lo sabía y fueron considerados como casos nuevos. Presentaban tabaquismo el 60,88 % de los casos; el 73,52 % eran sedentarios. El sobrepeso representó el 32,94 % y la obesidad el 47,94 %. El 39,7 % del total presentaba la asociación de 4 factores de riesgo; de estos, los más relevantes fueron la hipertensión arterial, el sedentarismo, el hábito de fumar alcoholismos y obesidad. **CONCLUSIÓN:** La elevada frecuencia encontrada de cuatro factores de riesgo cardiovasculares en la población general, sugiere el abordaje de una estrategia global para su prevención con la finalidad de reducir la incidencia de dichas enfermedades y prevenirlas

82 ESCUELA PARA HIPERTENSOS Y MODIFICACIÓN DE ESTILOS DE VIDA

Autor: Susana María Montes de Oca Rodríguez

Institución: Policlínico Docente Universitario José Martí Pérez

La Hipertensión Arterial está distribuida en todas las regiones del mundo, atendiendo a múltiples factores de índole económicos, sociales, culturales, ambientales y étnicos. La prevalencia ha estado en aumento, asociada a patrones alimentarios inadecuados, disminución de la actividad física y hábitos tóxicos. Si la historia natural de ésta enfermedad está ligada a estilos de vida, es lógico intentar provocar cambios en los factores de riesgo a través de la educación comunitaria. Se realizó un estudio de intervención educativa en 210 pacientes hipertensos pertenecientes a los Grupos Básicos de Trabajo 1 y 2 del Policlínico Universitario José Martí Pérez de Santiago de Cuba, en el período comprendido desde Marzo del 2012 a Marzo del 2013, con el objetivo de modificar aspectos del estilo de vida y así lograr el control de la hipertensión arterial, interrelacionándose variables clínicas y sociodemográficas de interés, a los resultados se les aplicó como medida de resumen el porcentaje. Encontramos que la enfermedad fue más frecuente en el sexo femenino entre la 5ta y 6ta década de la vida, predominio de hábitos tóxicos, con mala comunicación, escasa disponibilidad del tiempo libre y poca práctica de ejercicios físicos, así como conducta alimentaria inadecuada. En estos pacientes predominaron las cifras tensionales por encima de 140/90 mmHg. Con la intervención realizada se lograron modificaciones positivas en el estilo de vida de estos pacientes en relación a los aspectos antes señalados, así como mayor control de las cifras tensionales y un aumento del nivel de conocimientos sobre la enfermedad.

83 INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ATENCIÓN PRIMARIA PARA EL CONTROL DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Autora: Susana Ma. Montes de Oca Rodríguez

Institución: Policlínico Docente Universitario José Martí Pérez

La Hipertensión Arterial está distribuida en todas las regiones del mundo, responde a múltiples factores de índole económicos, sociales, culturales, ambientales y étnicos. La historia natural de la enfermedad está ligada a estilos de vida, es lógico intentar provocar cambios en los factores de riesgo a través de la educación comunitaria. Con el objetivo de modificar el nivel de conocimientos en pacientes hipertensos para lograr el control de su enfermedad, se realizó un estudio de intervención educativa sobre Hipertensión Arterial con pacientes, pertenecientes a tres consultorios médicos de familia del Policlínico José Martí Pérez de Santiago de Cuba, en un período de Junio del 2012 a Junio del 2013. La muestra fue de 60 pacientes siguiendo criterios de inclusión y exclusión. Se realizó una planilla de consentimiento para expresar la conformidad de participar en el estudio y se aplicó un cuestionario para determinar el nivel de conocimiento sobre hipertensión y si acudieron al cuerpo de guardia por elevación de la presión arterial, antes y seis meses después de la intervención. Se utilizó como medida de resumen el porcentaje, como prueba de validación el Chi Cuadrado y el McNemar. Como resultado se obtuvo una elevación significativa de los conocimientos sobre Hipertensión arterial, mayor control de la presión arterial con predominio cifras menores de 140/90 mmHg, además se disminuyó la asistencia al Cuerpo de Guardia por presión arterial elevada. Como conclusiones tenemos que se logró un aumento del nivel de conocimientos sobre la enfermedad y un mayor control de la presión arterial.

84 CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES DE SALUD EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN PACIENTES HIPERTENSOS, HOSPITAL ENRIQUE CABRERA, 2010.

Autor: María Elena Palma López, Leyanis Piloto Hernández, Jorge Bacallao Gallestey, Antonia Miladys González Rodríguez
Instituciones: Hospital Enrique Cabrera, CIRAH

Introducción La hipertensión arterial constituye por sí misma un objetivo prioritario en la prevención primaria y en el control para la prevención secundaria de la enfermedad cardiovascular, cerebrovascular, renales y arteriales periféricas. **Objetivo:** Identificar el cumplimiento de las acciones de salud en la atención primaria en pacientes hipertensos fallecidos, hospital Enrique Cabrera, 2010. **Material y método:** Estudio descriptivo y retrospectivo donde se seleccionaron 98 pacientes hipertensos fallecidos y necropsiados en el año 2010, para evaluar el cumplimiento de las acciones de salud en la atención primaria, se utilizaron métodos de la estadística descriptiva, y un método de puntaje para evaluar la calidad en la atención primaria de salud. **Resultados:** Predominó el sexo femenino para un 51.1 %, más del 50% sobrepasaban los 60 años, según etiología las primeras causas de muerte fueron: las circulatorias para un 51.1%. Según criterio estricto de muerte por hipertensión arterial el mayor número falleció por hemorragia cerebral para un 82.1 %. Con respecto a las acciones de salud, el 34.7%, no estaban dispensarizados, el 58.2% no estaban controlados con la terapéutica impuesta y el 70.4% tenían asociados factores de riesgos. **Conclusiones.** Las complicaciones cerebrovasculares constituyen las principales causas de muerte según criterio estricto en el paciente hipertenso, contribuyendo a este resultado un inadecuado cumplimiento de las acciones de salud en la Atención Primaria.

85 COMPORTAMIENTO DE LOS FACTORES DE RIESGO FRECUENTES DE LA ATEROSCLEROSIS EN MAYORES DE 15 AÑOS. APS. 2013

Autores: Obdulia Fernández Pérez, Inalvis Elena Calderín Lores, Yunia Castillo Pérez, Dioel Turro Matos.
Instituciones: Filial de ciencias médicas. Policlínico universitario "Fermín Valdés Domínguez", Baracoa. Guantánamo

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal con el objetivo de valorar el comportamiento de los factores de riesgo más frecuentes de la aterosclerosis en pacientes mayores de 15 años, perteneciente a la Policlínica universitaria " Fermín Valdés Domínguez", Baracoa, Guantánamo año 2013. El universo de estudio estuvo constituido por 20650 personas y la muestra quedó conformada por 16844 pacientes, los cuales cumplieron con los criterios de inclusión. La información se obtuvo por las historias clínicas individuales, familiares y registros estadísticos, los cuales se plasmaron en una planilla de vaciamiento. Expresándose los resultados en por cientos llevándose a tablas de contingencia para su análisis e interpretación, predominando el grupo de edades 65 o más años y el sexo femenino. La hipertensión arterial y el tabaquismo fueron los factores de riesgo más relevantes. Se evidenció la asociación de tres factores de riesgo, el tiempo de evolución de 6 a 10 años para la HTA y de 1 a 6 años el sedentarismo. Se emiten conclusiones al efecto.

86 RESPUESTA HIPERTENSIVA AL EJERCICIO FÍSICO EN INDIVIDUOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD SIN ANTECEDENTES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Autores: Iliana Cabrera Rojo, MSc. Francisco Rodríguez Martorell, Laritza Valdés Rodríguez, Maybe Pulido Iglesias.
Institución: Hospital Universitario "General Calixto García". La Habana.

Introducción: La obesidad puede favorecer el desarrollo de la hipertensión arterial. **Objetivo:** Identificar respuesta presora al ejercicio físico en sujetos con sobrepeso y obesidad sin antecedentes personales de hipertensión arterial. **Materiales y método:** estudio descriptivo, observacional y transversal, en 92 sujetos que acudieron al Hospital "Calixto García", de abril 2009 a noviembre 2012. La muestra se dividió según índice de masa corporal en normopeso (N= 31), sobrepeso (N=29), y obeso (N=32). Se identificaron factores de riesgo: sedentarismo, añadir sal a los alimentos, diabetes mellitus, hábito de fumar y dislipidemias. Se realizó prueba ergométrica y se clasificó la respuesta presora al máximo esfuerzo en normal y respuesta hipertensiva: ligera, moderada y severa. **Resultados:** la edad promedio fue 44 ± 10 años, hubo predominio del sexo femenino (n= 52, 56.2%) y del color de la piel blanca (n=48, 52.2%). Se hallaron diferencias significativas entre los grupos en la presión arterial al máximo esfuerzo: sistólica ($p<0.002$) y diastólica ($p<0.001$). La respuesta presora normal al ejercicio difiere entre los grupos hallando menor por ciento en los grupos con sobrepeso y obesidad (presión arterial sistólica: 58.6%, 28.1% respectivamente vs normopeso: 87%, y presión arterial diastólica: 86.2%, 65.6% respectivamente vs normopeso 100%). Los sujetos con respuestas hipertensivas moderada y severa solo se observaron en estos grupos. **Conclusiones:** la respuesta hipertensiva durante el ejercicio físico se incrementó en sujetos con sobrepeso y obesidad sin antecedentes de hipertensión arterial.

87 FACTORES DE RIESGO ATEROGÉNICOS EN PACIENTES DEL CONSULTORIO #11-"FOCSA", DEL ÁREA DE SALUD RAMPA, 2014.

Autor: Yaimé Quintana Ricardo
Institución: Facultad: "Comandante Manuel Fajardo".

Objetivo: la intención del estudio fue identificar la presencia de factores de riesgo aterogénicos en pacientes del Consultorio Médico y de la Familia # 11-"Focsa", perteneciente al área de salud Rampa localizado en el municipio Plaza de La Revolución.

Métodos: se realizó un estudio descriptivo y de corte transversal en una muestra de 308 pacientes; se aplicó parte de una encuesta aprobada por el Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana.

Resultados: la hipertensión arterial es el factor más frecuente seguido por el tabaquismo, la diabetes mellitus y la obesidad.

Conclusiones: la hipertensión arterial, el tabaquismo y la diabetes mellitus siguen siendo frecuentes en nuestro medio, y constituyendo los factores de riesgo aterogénicos más frecuentes revelados en la investigación.

88 VARIABILIDAD DE LA PRESIÓN ARTERIAL POR MONITOREO CONTINUO EN 24 HORAS EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2.

Autor: Beatriz González Freijanes, Lourdes Suardíaz Martínez, Francisco Fernández Valdés, Emilio Fidel Buchaca Faxas, Lays Rodríguez Amador.

Institución: Hospital Docente Clínico-Quirúrgico Hermanos Ameijeiras

Se realizó un estudio transversal descriptivo y analítico en una muestra constituida por 378 pacientes, de ellos 139 con Diabetes Mellitus (DM) tipo 2 e Hipertensión Arterial (HTA) y 239 con HTA sin DM tipo 2, con el objetivo de describir las alteraciones de la variabilidad de la presión arterial en ambos grupos de estudio mediante el Monitoreo Ambulatorio de la Presión Arterial en 24h (MAPA); todos los pacientes con DM tipo 2 tenían hemoglobina glucosilada menor de 7%. Para la estimación de las asociaciones entre las variables se aplicó prueba de Chi-cuadrado de Pearson (χ^2) y regresión logística. Encontramos fenómeno non-dipper en 203 (53.7 %), siendo más frecuente en los pacientes con DM 61.2 % vs 49.4% ($p=0.042$). La HTA al despertar se detectó en 158 (41.8 %) lo que fue más frecuente en los pacientes con DM 47.5% vs 38.5%. ($p=0.05$). De la misma manera se comportó el fenómeno de bata blanca en las personas con DM 66.9 % vs 33.9 %. ($p=0.00$). El grupo de pacientes con diabetes mostró una menor frecuencia de control 59 % vs 69 %, aunque esta diferencia no fue significativa. El fenómeno no dipper se asoció de manera independiente con una mayor edad ($p=0.00$) y un mayor índice de masa corporal (IMC) ($p=0.023$); éste último parámetro también asociado al descontrol de la presión arterial ($p=0.04$). La presencia de DM aumentó la probabilidad del fenómeno de bata blanca en 4.05 veces ($p=0.00$). El fenómeno no dipper, la HTA al despertar, el fenómeno de bata blanca y el descontrol de la presión arterial fueron más frecuentes en el grupo de pacientes con DM tipo 2, la que influyó de manera independiente con el fenómeno de bata blanca. A mayor edad y peso corporal aumentó la probabilidad de presentarse el fenómeno no dipper.

89 PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL ESENCIAL EN TRABAJADORES DE LA CLÍNICA CENTRAL "CIRA GARCÍA"

Autores: Ángel Francisco González Bernabé, Leandro Talledo Ramos.

Institución: Clínica Central "Cira García"

Antecedentes: La Hipertensión Arterial esencial es una enfermedad crónica frecuente; actualmente se estima en el mundo 771 millones de personas afectadas; su prevalencia se encuentra entre el 15 y 30 %, en la Clínica Central "Cira García" no se conoce su prevalencia entre los trabajadores, ni los factores de riesgo presentes. **Objetivo:** determinar la prevalencia de hipertensión arterial esencial y la exposición a los factores de riesgo: edad, sexo, hábito de fumar, obesidad, sedentarismo y antecedentes patológicos familiares de hipertensión arterial en los trabajadores de la Clínica Central "Cira García". **Métodos:** Se realizó un estudio analítico observacional de casos y controles, los casos fueron 30 trabajadores hipertensos y el control 60 no hipertensos, elegidos por muestreo aleatorio simple, quienes fueron encuestados, la información se procesó con análisis univariado para determinar distribuciones de frecuencias; bivariado para determinar riesgo (odds ratio), intervalos de confianza y la probabilidad asociada. **Resultados:** La prevalencia de hipertensión arterial fue 66,97 por 1000, más frecuente en mayores de 50 años, y sexo femenino, constituyeron factores de riesgo con significación importante para la hipertensión arterial el tabaquismo, la obesidad, el sedentarismo y los antecedentes patológicos familiares de hipertensión arterial. Se identificó un riesgo atribuible al sedentarismo de 20.65% y a la obesidad de 15.3%. **Conclusiones:** Los factores de riesgo obesidad, sedentarismo, tabaquismo y antecedentes patológicos familiares contribuyen al desarrollo de hipertensión arterial y su alta prevalencia en trabajadores de la Clínica Central "Cira García" y actuando sobre ellos es posible disminuir la incidencia de hipertensión arterial.

90 CARACTERIZACIÓN CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICA SEGÚN SEXO Y EDAD EN UNA POBLACIÓN MAYOR DE 40 AÑOS.

Autores: Antonia Miladys González Rodríguez.*, María Elena Palma López. **, Maylin Isabel Alonso Martínez. ***, Erik Díaz González.

Instituciones: *FCM "Dr. Enrique Cabrera", **HCQ "Dr. Enrique Cabrera", ***Centro de Investigación y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH), ****FCM "Victoria de Girón"

Introducción: La población del sexo femenino difiere biológica y fisiológicamente de la población masculina y esas características implican la presencia de condiciones, enfermedades o factores que son exclusivos de un sexo. **Objetivo:** Realizar caracterización clínico-epidemiológica según sexo y edad en una población mayor de 40 años. Boyeros. La Habana 2013. **Material y método:** Se realiza un estudio descriptivo, transversal. **Universo** de estudio 1061 personas, **muestra** 733 personas (69,1%) que cumplieron los criterios de inclusión. Se utilizó el modelo de recolección de datos del CIRAH (ATECOM) para recolectar las variables que se incluyen en el estudio: edad, sexo, tabaquismo, Índice de masa corporal, circunferencia abdominal, tensión arterial, glucemia ayunas, colesterol, triglicéridos, APP. **Resultados:** Existió predominio del grupos de 40- 60 años de edad con 52,25%; por sexo el femenino con 70,14%; la edad media 59 ± 7.05 años; más del 50% de la población estuvo en contacto con el humo del tabaco, clasificó como una población sobrepeso, a favor del sexo femenino; 37.10% con riesgo alto de complicación vascular teniendo en cuenta la circunferencia de la cintura, los APP más frecuentes Hipercolesterolemia 54,70 %, PreHTA 32.19%, HTA 26,05 %. **Conclusiones:** Es una población con riesgo de complicaciones cardiovasculares, por lo que es necesario fomentar acciones de salud para su prevención primaria y secundaria.

OBESIDAD:

91 OBESIDAD Y FACTORES ASOCIADOS EN UN CONSULTORIO DEL MÉDICO DE LA FAMILIA

Autores: Alden J. Quesada Sifontes, Osmany Álvarez Paneque, Ismael M. Ferrer Herrera, Ricardo Martínez Ramírez, Tatiana Zoila Ochoa Aguilera, Ricardo Martínez Ramírez

Institución: Policlínico "Ignacio Agramonte", Camagüey

Introducción: La obesidad se define como el almacenamiento de grasa que resulta de una alimentación excesiva para las necesidades de un metabolismo normal y es un notable factor de riesgo para un grupo de enfermedades. **Objetivo:** Determinar factores asociados a la obesidad en los pacientes pertenecientes al local 15 del Policlínico "Ignacio Agramonte" de Camagüey. **Diseño Metodológico:** Se realizó un estudio analítico transversal desde septiembre a diciembre del 2011, conformándose un grupo de Casos integrado por los 74 pacientes obesos pertenecientes al local mencionado, seleccionándose un Control por cada Caso, quedando integrado el universo por 148 pacientes. Los datos se obtuvieron de las Historias Clínicas. Se utilizó el Chi cuadrado y Odds Ratio para establecer relación entre las diferentes variables cualitativas. **Resultados:** El 74.3% de los pacientes obesos se ubicaron en las edades comprendidas entre 30-49 años. La prevalencia de la obesidad en las personas mayores de 18 años fue del 21.9%. De los pacientes obesos el 70.3% pertenecieron al sexo femenino. Los antecedentes patológicos familiares de hipertensión arterial, diabetes mellitus y cardiopatía isquémica y personal de hipertensión Arterial, cardiopatía isquémica, enfermedad cerebro vascular y síndrome metabólico, constituyeron factores asociados a la obesidad estadísticamente significativos. Se demostró que a medida que aumenta el Índice Cintura-Cadera, se elevan las cifras de Tensión Arterial Media en los obesos, sucediendo lo mismo con el Índice de Masa Corporal, y las cifras de Glucemia en ayuna. **Conclusiones:** Se concluyó que la comorbilidad en pacientes obesos es significativamente superior con respecto a los normopeso.

92 COMPORTAMIENTO DEL IMC Y OTROS FACTORES EN LA MORTALIDAD DE LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA

Autores: Caridad Chao Pereira, Yamile Roselló Azcanio, Yitzhak Valdes Espino, Ángela Rojas Gutiérrez

Institución: Hospital Clínico Quirúrgico Hermanos Ameijeiras

Introducción: La obesidad es un conocido factor de riesgo independiente de insuficiencia cardíaca (IC)¹ que ha alcanzado proporciones epidémicas: la Organización Mundial de la Salud calcula que más de mil millones de adultos en todo el mundo tienen sobrepeso y, de ellos, 300 millones son clínicamente obesos, sin embargo en los últimos años se observa un fenómeno paradójico, obesos con insuficiencia cardíaca tienen menor mortalidad. **Objetivo:** Caracterizar el comportamiento del índice de masa corporal y otros factores de riesgo en relación a la mortalidad a 1 año de seguimiento en pacientes con insuficiencia cardíaca. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo en 176 paciente atendidos en la consulta de protocolo de Insuficiencia cardíaca del hospital Hermanos Ameijeiras, desde enero del 2006 hasta mayo del 2012. El dato primario se obtuvo de la planilla de seguimiento del protocolo de pacientes con insuficiencia cardíaca. **Resultados:** Los sobrepesos y obesos fallecieron menos que los normopeso, predominó la clase funcional III, no existió diferencias en cuanto a la Fracción de eyección del ventrículo izquierdo entre los grupos. **Conclusiones:** el sobrepeso y la obesidad se comportaron como factores protectores en pacientes portadores de insuficiencia cardíaca en relación a la mortalidad.

93 Relación entre intolerancia a la glucosa y obesidad en mujeres obesas.

Autores: Silvia Muñoz Reyes; Silvia Isabel Reyes Gonzalez.

Instituciones: Facultad de Ciencias Médicas de La Habana Dr. Salvador Allende

La obesidad se ha duplicado en el mundo en las tres últimas décadas y la mayoría de las personas obesas son mujeres, quienes a consecuencia sufren trastornos en el metabolismo de la glucosa de manera progresiva hasta llegar a padecer diabetes mellitus 2 que es un elemento del síndrome metabólico y un factor de riesgo ateroesclerótico. Con el Objetivo de identificar y relacionar la obesidad según grado y años de evolución como obesas y la presencia de intolerancia a la glucosa se hace el presente estudio de cohortes. Material y Método. Se clasificaron las pacientes según el Índice de Quetelet en diferentes de grados de obesidad, se hicieron dos grupos en cuanto al tiempo de evolución de 1 a 5 años y más de 5 años, indicándoles la prueba de tolerancia a la glucosa oral repitiéndola cada seis meses. Los datos fueron procesados por SSPS 16. Resultados 65 de las 200 obesas fueron intolerantes a la glucosa, 20 presentaron diabetes mellitus 2, el 47 % tenía obesidad grado III, 60% más de seis años de evolución como obesa. Concluyendo que existe una estrecha relación entre la obesidad y la intolerancia a la glucosa según el grado de obesidad y el tiempo.

94 ESTUDIO ANTROPOMÉTRICO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA Y ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES.

Autores: David Hung Ávila, Katia Duany Baderas, Carlos Enrique Morales Lobaina, Leandro Rodríguez Rivera

Institución: Universidad de Ciencias Médicas, Facultad Medicina # 1. Santiago de Cuba. Cuba.

Introducción: La antropometría refiere el estudio de las dimensiones y medidas humanas con el propósito de comprender los cambios físicos del hombre y las diferencias entre sus razas y sub-razas, la prevención de las enfermedades crónicas no transmisibles relacionadas con la nutrición debería enfocarse en forma integrada con programas desde las primeras edades. **Objetivo:** Identificar mediante un estudio antropométrico y examen físico en estudiantes de medicina, la génesis de enfermedades en la edad adulta (obesidad, diabetes, hipertensión arterial, osteoporosis e hiperlipidemias). **Materiales y Métodos:** Se toma una muestra de estudiantes del primer año de la carrera de medicina para determinar el índice de masa corporal así como examen físico. Durante el examen físico los APP más comunes en los estudiantes están asma, alergia y en APF

Hipertensión, Diabetes mellitus el estudio aportara a los estudiantes cambios en la cultura alimentaria en ellos y en su comunidad enfermedades que pueden llevar a una alta prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles asociadas a malnutrición por exceso, como obesidad, hiperlipidemias, enfermedades cardiovasculares, hipertensión arterial, cáncer, diabetes, osteoporosis. **Conclusiones:** Las estrategias preventivas de educación nutricional en los estudiantes y posterior puesta en práctica médica en la comunidad promoverán estilos de vida saludables son las que tienen mayor probabilidad de influir sobre la prevalencia de estas enfermedades, motivo por el cual los estudiantes fueron informados no solo para prevenir sino para que lo practiquen dentro de su comunidad, como promocionando estilos de vida saludables.

SÍNDROME METABÓLICO:

95 RELACIÓN DE LA HIPERURICEMIA CON ALGUNOS COMPONENTES DEL SÍNDROME DE RESISTENCIA A LA INSULINA EN ADULTOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD.

Autores: Eduardo Cabrera Rode, Sarha Emilia Lezcano Rodríguez, Vladimir Rodríguez, Janet Rodríguez, Silvia Elena Turcios Tristá, Celeste Arranz, Aimee Álvarez, Emma Domínguez.

Institución: Instituto Nacional de Endocrinología, La Habana, Cuba

Objetivo: Determinar si existe asociación entre la hiperuricemia (HU) y algunos componentes del Síndrome de Resistencia a la Insulina (SRI) en individuos adultos con sobrepeso y obesidad. **Sujetos y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo transversal, con los datos de 350 pacientes sobrepeso y obesos, en edades comprendidas entre 19 y 70 años. Se tomaron variables clínicas como: edad, sexo, antecedentes patológicos personales, peso, talla, perímetro de cintura y tensión arterial, así como las concentraciones plasmáticas de glucosa, insulina, lípidos y ácido úrico (AU). La resistencia a la insulina fue evaluada mediante el índice HOMA-IR. El SRI se definió de acuerdo a los criterios de la EGIR. **Resultados:** Se reportó una frecuencia de HU del 20,9% (73/350) en los sujetos sobrepeso y obesos. Los individuos con HU presentaron mayores valores de las medidas antropométricas y de la tensión arterial, así como también concentraciones superiores de glucosa e insulina en ayunas, triglicéridos (TG) y valores superiores de HOMA-IR, con respecto a los no hiperuricémicos. Los componentes del SRI que mostraron asociación con la HU fueron la RI ($p < 0,0001$), los TG ($p = 0,0192$) y la HTA ($p = 0,014$). La frecuencia de RI [51/89 (57.3%)] y de hipertrigliceridemia [30/89 (33.7%)] fue superior en los individuos con concentraciones de AU en el percentil 50 en relación aquellos con $AU \leq 25$ percentil, ($p = 0,0194$ y $p = 0,0246$, respectivamente). Del total de sujetos con HU el 65,8% (48/73) presentó SRI. **Conclusiones:** La hiperuricemia es frecuente en pacientes con sobrepeso y obesidad y se asoció con diversos componentes del síndrome de resistencia a la insulina.

96 COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES PERIOPERATORIAS ASOCIADAS AL SÍNDROME METABÓLICO DURANTE LA COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA

Autores: Tamara Rodríguez Bonet, Ana Teresa Echevarría Hernández, Ángel Manuel Arpa Gámez, Jorge Luis García Pila

Institución: Hospital "Dr. Luis Díaz Soto"

Introducción: Los pacientes con Síndrome Metabólico, enfrentan el desafío anestésico quirúrgico en condiciones particulares, las mismas han sido poco documentadas en la literatura médica revisada. **Objetivo:** Determinar la relación entre el Síndrome Metabólico y la aparición de complicaciones cardiovasculares perioperatorias durante la colecistectomía laparoscópica. **Material y método:** La selección de la muestra se realizó de forma sistemática en el Hospital "Dr. Luis Díaz Soto" desde mayo del 2011 hasta mayo del 2013 y se conformó por 114 pacientes con edades entre 30 y 65 años divididos en tres grupos. Grupo I: Compuesto por 38 pacientes portadores de Síndrome Metabólico, grupo II: 38 pacientes obesos y grupo III: 38 pacientes hipertensos (sin otros criterios de síndrome metabólico). A los pacientes de todos los grupos se les realizó colecistectomía laparoscópica con anestesia general endotraqueal. Las principales variables analizadas fueron: tensión arterial sistólica, media y diastólica, frecuencia cardíaca y el trazado electrocardiográfico. **Resultados:** Hubo tendencia a la hipertensión perioperatoria y complicaciones tales como: taquicardia sinusal, depresión del ST, hipotensión y trastornos del ritmo en el grupo I ($p < 0.05$). **Conclusiones:** La presencia de Síndrome Metabólico, así como de criterios aislados del mismo (obesidad e hipertensión arterial), contribuye a la aparición de complicaciones cardiovasculares perioperatorias durante la colecistectomía por vía laparoscópica.

97 PREVALENCIA DEL SÍNDROME METABÓLICO EN DISLIPIDÉMICOS CON ANTECEDENTES DE REVASCULARIZACIÓN MIOCÁRDICA

Autores: María Beatriz Cabalé Vilariño, Flor de la C Heres Álvarez, Daniel Sánchez Serrano, Elain Gutiérrez Carbonell, Amaury Flores Sánchez

Institución: Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular

El Síndrome Metabólico (SM) se caracteriza por la convergencia de varios factores de riesgo en un mismo individuo. Ha sido objeto de interés en los últimos años debido a su alta prevalencia tanto en poblaciones sanas como en aquellas con antecedentes de afecciones cardiovasculares. **Objetivo:** Determinar la prevalencia del SM en pacientes dislipidémicos con Revascularización Miocárdica. **Material y Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo que incluyó a 100 pacientes dislipidémicos revascularizados. Se utilizó el criterio diagnóstico establecido por la OMS para la clasificación de los pacientes. **Resultados:** El 43% de la población presentó SM, relacionándose inversamente con la edad. La prevalencia de sus componentes fue mayor en el sexo masculino. **Conclusiones:** La prevalencia de SM obtenida es alta lo que coincide con estudios internacionales de prevención secundaria

98 INFLUENCIA DEL SÍNDROME METABÓLICO SOBRE LA EVOLUCIÓN DE PACIENTES HOSPITALIZADOS EN SALAS DE MEDICINA INTERNA

Autores: Odalys Carolina González Sotolongo, Ángel Manuel Arpa Gámez

Institución: Hospital "Dr. Luis Díaz Soto"

Introducción: El síndrome metabólico se asocia a diversas entidades clínicas y puede predisponer a complicaciones que entorpezcan la evolución de los enfermos que lo padecen. **Objetivos:** Determinar la influencia del síndrome metabólico sobre la evolución de los pacientes ingresados en salas de Medicina Interna. **Metodología:** Se realizó un estudio de cohorte con un grupo de 51 pacientes portadores del síndrome metabólico y otro con 51 pacientes que no lo padecían, procedentes de las salas de Medicina Interna del Hospital "Dr. Luis Díaz Soto" durante el período de septiembre/2011 a agosto/2012. Se tomaron variables demográficas, clínicas, humorales, estadía hospitalaria, complicaciones durante el ingreso y número de medicamentos empleados. Se compararon las variables entre grupos mediante t de Student y chi cuadrado. Se determinó el riesgo relativo del síndrome metabólico para la aparición de complicaciones. **Resultados:** Los pacientes con síndrome metabólico mostraron un número de complicaciones superior (19 para un 37,3 %) que el grupo control (5 para un 9,8 %). El riesgo relativo fue de 5,463, con intervalo de confianza para el 95 % entre 1,85 y 16,14. Al comparar la estadía entre los pacientes complicados y no complicados del grupo de estudio, se observó una estadía media de 18,2 días entre los primeros contra 13,1 días entre los segundos ($p < 0,05$). El grupo de pacientes portadores del síndrome empleaban 5,1 medicamentos/paciente contra 3,3 en el grupo control. **Conclusiones:** El síndrome metabólico propicia un mayor número de complicaciones y requiere un número superior de medicamentos, con una estadía hospitalaria más prolongada.

99 SÍNDROME METABÓLICO EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL POLICLÍNICO "RAFAEL ECHEZARRETA MULKAY"

Autores: Maylín Isabel Alonso Martínez, Lissette Pérez O'Farril, Rosario Guadalupe Carballo Martínez, Marlene Ferrer Arrocha.

Institución: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH), Policlínico Universitario Docente "Rafael Echezarreta Mulkay".

Introducción: El Síndrome metabólico es el conjunto de varios factores de riesgo en un mismo individuo que aumentan su probabilidad de padecer una enfermedad cardiovascular o diabetes mellitus. **Objetivo:** Determinar la presencia del Síndrome Metabólico en adultos del Policlínico "Rafael Echezarreta Mulkay". **Metodología:** Se realizó una investigación descriptiva y transversal en 104 pacientes mayores de 18 años, de ambos sexos, pertenecientes Policlínico "Rafael Echezarreta Mulkay". Se midió tensión arterial, índice de masa corporal, circunferencia de cintura, glucemia en ayuna, colesterol, triglicéridos y HDLc; se utilizaron los criterios del ATP-III modificados para el diagnóstico del Síndrome Metabólico. **Resultados:** Factores de riesgo más frecuentes: tensión arterial (90.4%), hipertrigliceridemia (67.3%) y la circunferencia abdominal (61.5%) aumentada El 80.8% de la población fue diagnosticada con síndrome metabólico. Todas las variables que integran el síndrome presentaron medias más elevadas en los pacientes con el diagnóstico, siendo las más frecuentes: tensión arterial (98.8%), circunferencia abdominal (69%) aumentada y la hipertrigliceridemia (66.6%), con diferencias significativas en cada una. **Conclusión:** El Síndrome Metabólico y sus factores de riesgo constituyen un problema de salud en nuestro policlínico

100 SÍNDROME METABÓLICO Y CARDIOPATÍA ISQUÉMICA, HOSPITAL ENRIQUE CABRERA. AÑO 2013

Autores: Marleny Viera García, Miguel Ángel Viera García, María de los Ángeles Pinto Correa, Miguel Ángel Serra Valdés, María de Lourdes Menéndez Villa, José de la Caridad Padilla González

Instituciones: Hospital General Docente Dr. Enrique Cabrera, Centro de Investigaciones y Referencia de Aterosclerosis de La Habana

La Aterosclerosis es considerada como una enfermedad del metabolismo general, que se trasmite por la sangre y cuyo órgano diana es la pared arterial. Es una compleja enfermedad multifactorial que comprende múltiples procesos y factores, tanto ambientales como genéticos. El Síndrome Metabólico se caracteriza por la presencia en un mismo paciente de Hipertensión Arterial, aumento de triglicéridos, disminución de HDL colesterol, intolerancia a la glucosa y obesidad; está relacionado con un aumento y gravedad de las afecciones vasculares crónicas. Se realizó estudio observacional transversal descriptivo a 50 pacientes ingresados en salas de Medicina Interna del Hospital Enrique Cabrera en el año 2013, con el objetivo de identificar los factores de riesgo ateroscleróticos asociados al Síndrome Metabólico que presentan los pacientes con Cardiopatía Isquémica y cuál es su frecuencia. 64,0% de los pacientes estudiados presentaban Cardiopatía Isquémica; 52,0% tenían Síndrome Metabólico. 74,0% presentaron 3 o más factores de riesgo. Se concluyó que la mujer predominó la hiperglucemia y el aumento de la circunferencia abdominal; y en el hombre la Hipertensión Arterial. La angina inestable, fue frecuente en ambos sexos en los pacientes con Síndrome Metabólico. La lucha contra el Síndrome Metabólico en un objetivo fundamental de la prevención cardiovascular.

101 COMPORTAMIENTO DE LOS FACTORES DE RIESGO DEL SÍNDROME METABÓLICO EN ADULTOS DE UN CONSULTORIO MÉDICO

Autora: Elvia Nelemi Santos González, Alexis Hernández Torres, Maylín Isabel Alonso Álvarez

Institución: Hospital Militar central "Dr. Carlos J Finau", CIRAH

Introducción: La diabetes mellitus tipo 2, la hipertensión arterial, la obesidad y el tabaquismo constituyen factores de riesgo para la salud, que al unirse, forman el llamado Síndrome Metabólico que trae consigo reducción de la calidad de vida y otras complicaciones para los

individuos que la padecen. **Objetivo:** Determinar la frecuencia del síndrome metabólico y el comportamiento de sus factores de riesgo **Metodología:** Se realizó un estudio descriptivo, observacional y transversal, en una población mayor de 18 años, del consultorio médico de la familia No. 9, del Policlínico "Carlos J Finlay", en el período comprendido entre 2009 - 2012. La muestra fue constituida por un total 1291 personas. **Resultados:** Se observó una frecuencia mayor para el sexo femenino (63,8%). Los factores de riesgo más frecuentes en los portadores del síndrome fueron los niveles elevados de triglicéridos (18%), de hdl colesterol (17,3%), y la hipertensión arterial (16,9 %). **Conclusiones:** En nuestro trabajo encontramos una mayor frecuencia de los factores de riesgo del síndrome metabólico en el sexo femenino coincidiendo con el incremento en la edad por encima de la quinta década de la vida ,siendo los marcadores metabólicos los triglicéridos ,HDL colesterol los de mayor frecuencia acompañados de la hipertensión arterial ,para los pacientes con síndrome metabólico y la hipertensión, la circunferencia de la cintura y la hiperglucemia para los que no son portadores del síndrome , esto es un reflejo de la importancia del estilo de vida en la prevención de estos factores de riesgo.

TABAQUISMO:

102 PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS DEL TABAQUISMO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS USAC, GUATEMALA

Autoras: Nery Suárez Lugo, Sindy Sussel Cheesman Mazariegos

Instituciones: Escuela Nacional de Salud Pública de la Habana, Cuba: Facultad de Ciencias Médicas de Guatemala

El hábito de fumar es una limitación respecto al rol modélico y las competencias de los profesionales para la prevención y control del tabaquismo. La investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia global y específica del tabaquismo, caracterizar e identificar conocimientos, actitudes y percepciones respecto a la adicción de los estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, ciclo académico 2013. Estudio descriptivo transversal realizado en una muestra aleatoria estratificada de 347 estudiantes de los seis grados académicos. Enfoque mixto: encuesta con cuestionario de autoregistro para obtener dato primario y grupo nominal para complementar y esclarecer percepciones. Procesamiento y análisis estadístico de frecuencias y porcentajes, intervalos de confianza con un nivel de confianza del 95%. Los principales resultados son: la prevalencia global de tabaquismo fue 15.9%: 45.5% fumadores moderados; mediana 20 años; inicio de la adicción, rango 16 -19 años (67%), sexo femenino 55%, área urbana 89% y grupo ladino 95%. Moda, imitación a profesores y estrés principales causa de inicio; 40% consume en la Universidad, más del 60% tienen una actitud inadecuada ante el tabaquismo. La prevalencia global y específica del tabaquismo, conocimientos, actitudes y percepciones sobre la adicción, fundamentan la necesidad de que el proceso formativo se constituya como factor protector del tabaquismo; dado que las principales causas de incitación para el consumo de cigarrillos, se encuentran presentes en la actividad académica, constituyendo indicativo de aceptación social, se evidencia la necesidad de transformar el escenario donde se forman los médicos guatemaltecos.

103 INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ADOLESCENTES SOBRE CONSECUENCIAS DEL TABAQUISMO. COMUNIDAD IGNACIO AGRAMONTE. AÑO 2011

Autores: Reinaldo Álvarez Lamas, Yadamis Roques Cueba, Elizabeth Carbonell Gómez.

Institución: Policlínico Docente Concepción Agramonte Bossa. Florida Camagüey. Cuba.

Introducción: Entre los principales trastornos de salud en el adolescente, se citan los trastornos en la adaptación psicosocial entre los que se encuentra el hábito de fumar. **Objetivo:** Caracterizar el tabaquismo en los adolescentes del consejo popular Agramonte y evaluar la efectividad de la intervención educativa en este grupo sobre el conocimiento del consumo del tabaco. **Método:** Se realizó una intervención educativa en el consejo popular Ignacio Agramonte Municipio de Florida, en el periodo comprendido de enero – diciembre 2011. El universo estuvo constituido por 130 adolescentes. Empleamos las variables: edad, sexo, escolaridad, nivel de conocimiento sobre las consecuencias nocivas del hábito de fumar en esta edad, conocimientos sobre los factores de riesgos de consumo de tabaco y vías de obtención de los conocimientos. Se emplearon métodos empíricos: Observación, Encuesta, Entrevista y Teóricos: Análisis - Síntesis, Inducción - Deducción y Estadísticos. Se categorizaron las preguntas para facilitar su codificación y se establecieron puntuaciones para respuestas correctas e incorrectas sobre los aspectos investigados. **Resultados:** un 63 % de los adolescentes mostró tener bajos conocimientos de los aspectos investigados sobre las consecuencias del tabaquismo al inicio de la intervención así como se validó la injerencia educativa diseñada sobre los objetivos propuestos, empleando el programa educativo logrando incorporar el conocimiento al 94% de la muestra en los niveles medio y alto. **Conclusiones:** el tabaquismo está comenzando en los jóvenes a edades tempranas y que resulta insuficiente la labor de educación sanitaria sobre el tema, por lo cual se recomienda aplicar técnicas participativas y el impacto de estas acciones preventivas incidirá sobre el tabaquismo.

ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA:

104 RESPUESTA DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA A LOS FÁRMACOS ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS

Autores: Nancy Irene Frutos Andreu, Arquímedes L. Díaz Batista, Milagros García Mesa

Instituciones: Hospital Clínico Quirúrgico-Docente Dr. Salvador Allende, Instituto Nacional de Angiología y Cirugía Vascular. Cuba

Introducción: La enfermedad arterial periférica (EAP) es una manifestación común de enfermedad aterosclerótica. Las personas que la padecen presentan mayor riesgo de eventos secundarios mayores; motivo por el que se les indica el uso de fármacos antiagregantes plaquetarios (AAP). Sin embargo, estudios han detectado pacientes que no responden a estos fármacos. **Objetivo:** Evaluar la respuesta de los pacientes con EAP a los fármacos AAP, mediante el estudio de la reactividad plaquetaria. **Metodología:** Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal, que incluyó a 89 pacientes con EAP consumidores de AAP y 31 pacientes con EAP que no consumían AAP, que asistieron a la consulta de hipercoagulabilidad del Instituto Nacional de Angiología y Cirugía Vascular (2003 - 2010). Se determinó la agregación plaquetaria en plasma rico en plaquetas estimuladas por difosfato de adenosina (ADP) y colágeno, según el método turbidimétrico de Born. La respuesta a los AAP se clasificó en cuatro categorías (óptima, buena, parcial y no respuesta), según agregación plaquetaria. **Resultados:** No existieron diferencias significativas en la agregación plaquetaria al ADP y al colágeno entre los pacientes consumidores y los no consumidores de AAP. Predominó la no respuesta a los AAP según la agregación plaquetaria inducida por ADP; mientras que, de acuerdo con la agregación plaquetaria al colágeno predominaron las respuestas extremas. **Conclusiones:** Los sujetos con EAP muestran una variabilidad inter-individuos en la respuesta a los AAP. Se sugiere la conveniencia de comprobar en cada paciente la efectividad de la terapia con fármacos AAP.

105 ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA ASINTOMÁTICA EN PACIENTES CON FACTORES DE RIESGO DEL SÍNDROME METABÓLICO. (RESULTADOS PRELIMINARES)

Autores: Yudit García García, Arquímedes Díaz Batista, Yunier Arpajón Peña, Abel Estévez Perera, José A. Barnés Domínguez

Instituciones: Instituto Nacional de Angiología y Cirugía Vascular, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis de La Habana (CIRAH). La Habana. Cuba

Introducción: La enfermedad arterial periférica (EAP) constituye un verdadero problema de salud, es subdiagnosticada y tratada tardíamente, por lo que se requiere su identificación temprana para el tratamiento intensivo. La combinación de factores de riesgo que conforman el síndrome metabólico podría conferir un mayor riesgo de desarrollar la enfermedad. **Objetivos:** Determinar si existe relación entre los factores de riesgo que conforman el síndrome metabólico (o su combinación) con la EAP asintomática. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo en pacientes con al menos uno de los factores de riesgo que conforman el síndrome metabólico. Para el diagnóstico de la EAP asintomática se calculó el índice de presiones tobillo-brazo. **Resultados:** Predominaron los pacientes (56%) con índices elevados que se definen como arterias calcificadas con respecto a los que tienen índices normales. No hubo ningún caso con EAP. La mayoría de los casos (41,6%) presentaron al menos tres factores de riesgo, sin diferencias significativas con respecto a la presencia de índices normales o elevados. Los pacientes obesos, dislipidémicos, fumadores y aquellos con inactividad física tuvieron índices más elevados. El sector arterial poplíteo fue el afectado. **Conclusiones:** En el corte realizado no se identificaron pacientes con EAP asintomática, por lo que los factores de riesgo estudiados no han mostrado relación con la misma. La presencia de arterias poplíteas calcificadas fue más frecuente en pacientes obesos, dislipidémicos, fumadores e inactivos pero se requiere de otros estudios que permitan evaluar el valor de estos hallazgos.

106 COMORBILIDADES EN EL PACIENTE CON PIE DIABÉTICO.

Autores: José A. Barnés Domínguez; Isabel C. Puentes Madera; Maritza Rodríguez Álvarez; Yudit García García; Xiomara Torres Reyes

Instituciones: Instituto Nacional de Angiología y Cirugía Vascular (INACV)

Introducción: la comorbilidad es la presencia concurrente de dos o más enfermedades diagnosticadas desde el punto de vista médico en el mismo individuo. **Objetivo:** identificar las comorbilidades más frecuentes en el paciente diabético. **Material y método:** realizamos un estudio descriptivo retrospectivo de corte transversal de los pacientes ingresados en el Servicio de Angiopatía Diabética perteneciente al Instituto Nacional de Angiología y Cirugía Vascular (INACV) durante los meses de enero- marzo 2014, la muestra estuvo constituida por 70 pacientes, se recopilaron datos de la historia clínica relacionados con los grupos de edad, sexo, diagnóstico al ingreso y comorbilidades asociadas a la diabetes mellitus. **Resultados:** Prevalció en nuestra investigación los pacientes de los grupos de edad 56-63 años (22 casos) y 72-79 años (13 casos) que representan el 31,4 % y 18,5 % respectivamente, fundamentalmente del sexo femenino con 40 casos para un 57,1 %. El pie diabético neuroinfecioso (40 casos) constituyó el principal diagnóstico al ingreso. Las principales comorbilidades asociadas a la diabetes mellitus fueron la hipertensión arterial, la anemia y la cardiopatía isquémica. **Conclusiones:** La hipertensión arterial, la anemia y la cardiopatía isquémica fueron las 3 comorbilidades más frecuentes en este grupo de estudio.

ENFERMEDAD CEREBRO VASCULAR:

107 COMPLICACIONES EN FALLECIDOS POR ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL DR. LUIS DÍAZ SOTO. 2013

Autores: Leticia del Rosario Cruz, Idelmis Alarcón Arango, Mildred Díaz Masip.

Institución: HMC Dr. Luis Díaz Soto. CIRAH.

Las Enfermedades Cerebrovasculares (ECV) son una emergencia médica y la tercera causa de muerte en Cuba. Con el objetivo de determinar las complicaciones clínicas en fallecidos por ECV se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo y transversal en 115 fallecidos. Se obtuvieron como resultados que la edad promedio de los pacientes fue de $73,2 \pm 13,8$ años, con predominio del sexo masculino

(54,8%), así como una media de estadía y de escala de Glasgow de 8,9 días y 8 puntos respectivamente. La ECV isquémica fue la más frecuente (60%). Resultó significativo que el número de fallecidos para cualquier variante de la enfermedad aumentara con la edad (66,9% en el rango de 71 y más años). La totalidad de los casos presentó al menos una complicación clínica durante su evolución, alcanzando niveles de significación a medida que se incrementó la estadía hospitalaria. La bronconeumonía el 42,2% y la hipertensión endocraneana el 74% resultaron ser las más frecuentes. Ambas resultaron ser también las principales causas por necropsia relacionadas con la muerte de los mismos, concluyéndose que las complicaciones clínicas posteriores a un evento cerebrovascular son un problema común, pues estuvieron presentes en el 100% de los fallecidos. Así mismo, la mortalidad aumentó significativamente con la edad en relación directa clínica y anatomopatológicamente con la bronconeumonía.

108 ESCALA PRONÓSTICA DE NIHSS EN LA ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR CORRESPONDENCIA AL EGRESO SEGÚN ESCALA DE RANKIN MODIFICADA

Autores: Leticia del Rosario Cruz, María Mercedes Mayán Ming, Idelmis Alarcón Arango, Mildred Díaz Masip, Tania Elena Hernández.

Institución: Hospital Militar Central Dr. Luis Díaz Soto. Cuba.

Estudio descriptivo de pacientes con enfermedad cerebrovascular en fase aguda ingresados en el Hospital Militar Central Dr. Luis Díaz Soto, desde Septiembre 2012 a Septiembre de 2013, para evaluar la utilidad de la escala "National Institutes of Health Stroke Scale" (NIHSS) en pacientes con diagnóstico de Enfermedad Cerebrovascular en fase aguda. El daño neurológico inicial fue cuantificado usando la NIHSS. El desenlace neurológico fue valorado al egreso con la escala de Rankin modificada. Del total de historias clínicas revisadas, el Accidente Cerebro Vascular correspondió a 101 casos, de estos se obtiene que un 75,20% corresponden al tipo isquémico y un 24,8% al hemorrágico. No existieron diferencias significativas en cuanto al sexo. El promedio de edad de los pacientes fue de 71 años cuyo rango está entre 49 y 96 años. Al egreso 23,8% de pacientes, con puntaje inicial NIHSS < 6 evolucionaron a un resultado excelente. Los pacientes con un puntaje NIHSS igual o > 16 tuvieron un mal desenlace. El 90% de pacientes con un puntaje de 16 a 20 y los pacientes con puntaje mayor de 20 fallecieron. La concordancia entre el puntaje dado por la escala NIHSS con el puntaje obtenido en la escala de Rankin modificada fue buena. Conclusión. Aplicando el NIHSS a los pacientes con enfermedad cerebrovascular en fase aguda observamos que un puntaje igual o mayor a 16 predice una alta probabilidad de muerte o severa incapacidad, mientras que un puntaje igual o menor a 6 pronostica una buena recuperación.

109 HIPERGLUCEMIA VALOR PRONÓSTICO EN PACIENTES CEREBROVASCULARES ISQUÉMICOS

Autores: Mayra Sánchez León, Dialexy Marrero Martínez, José E Lara Tuñón

Institución: Hospital Universitario General Calixto García.

La hiperglucemia es común en la fase aguda de la enfermedad cerebrovascular isquémica, asociándose con una mala evolución clínica.

Objetivo: Determinar el valor pronóstico de la hiperglucemia en pacientes cerebrovasculares isquémicos. **Diseño metodológico:** se realizó un estudio observacional, prospectivo en 64 pacientes cerebrovasculares isquémicos ingresados en terapia intermedia del Hospital Calixto García, en el 2011. Utilizándose en el análisis estadísticas descriptivas y de asociación de variables. **Resultados:** La tendencia en el tiempo fue a una disminución de pacientes con hiperglucemia (62,5% a 40,6%) y a un aumento de los normoglucémicos (37,5% a 59,4%). Prevalció la hiperglucemia persistente (42,2%) y el rango de glucemia entre 7,7 – 8,7 mmol/l. El 100% presentó complicaciones predominando la deshidratación (18,8%) y el edema cerebral (14,7%). El cuadro clínico basal (64%) y a las 72 horas (62,5%) fue severo y el nivel de conciencia estuvo por encima de 8 puntos (90,6% vs 84,4%). Falleció el 45,3% del total, siendo las variables pronósticas: glucemia, número de factores de riesgo, estadía hospitalaria, número de complicaciones y escala de NIHSS. **Conclusiones.** La hiperglucemia independientemente del momento en que se presentó y con un punto de corte en 8,7mmol/L, resultó frecuente y de valor pronóstico en los pacientes cerebrovasculares isquémicos estudiados. Con las variables correlacionadas en la investigación como son los valores elevados de glucemia, el número de factores de riesgo, la estadía hospitalaria, el número de complicaciones y los valores de la escala de NIHSS; es posible predecir el pronóstico en tales enfermos.

110 PREVALENCIA, FACTORES DE RIESGO Y ASPECTOS DEL MANEJO DE LA DISFUNCIÓN CEREBRAL FOCAL VASCULAR EN ADULTOS MAYORES.

Autores: Dr. Adolfo Valhuerdi Cepero, Dra. Rudbeckia Porto Álvarez, Camelia Valhuerdi Porto

Instituciones: Hospital Universitario "Cmdte Faustino Pérez", Policlínico Universitario "José Jacinto Milanés"

Se realizó un estudio transversal, de base poblacional "puerta a puerta" en dos vertientes: una descriptiva para determinar la prevalencia, los factores de riesgo, subtipos clínicos y aspectos del manejo de la Disfunción Cerebral Focal Vascular (DCFV) y otra vertiente analítica de casos y controles para establecer la asociación de riesgo en 901 ancianos de 65 años y más que viven en el área comprendida en los 500 m periféricos del Policlínico "Milanés" de la ciudad de Matanzas, en el periodo comprendido de Enero del 2009 a Noviembre del 2011, como parte del proyecto de Investigación Internacional 10/66. Se obtuvo una tasa de prevalencia de DCFV de 12,9 (116 ancianos/ 43 ATI y 73 Ictus), predominando esta afección en las mujeres, las mayores de 80 años y los subtipos clínicos de Ictus Isquémico Aterotrombótico y Ataque Transitorio de Isquemia (ATI) Carotideo. Solo el 29,3% de las DCFV fueron valoradas por un médico en las primeras 24 h del evento; en los subtipos de Ictus Cardioembólico e Ictus hemorrágico este porcentaje se elevó a 83,3 y 100 respectivamente. Motivaron ingreso la totalidad de los Ictus Hemorrágicos, el 40,5% de los Ictus Isquémicos y solo el 2,3% (1 caso) de ATI. La HTA ($p=0.008$ /OR-2.56/LIC-1.209/LSC-4.815) la enfermedad cardíaca asociada ($p=0.005$ /OR-2.18/LIC-1.195 LSC-4.012), el ATI previo ($p=0,000$ /OR-50,1/

LIC-24,037/LSC-104,542) y la inactividad física ($p=0.04/OR-2,66/ LIC-1,023/ LSC-6,945$) constituyeron factores de riesgo para el desarrollo de un Ictus Isquémico en el grupo estudiado

111 ICTUS, FACTORES DE RIESGO Y REHABILITACIÓN

Autor: MSc. Kenia Bárbara Díaz Pérez

Institución: Hospital Docente Salvador Allende.

El ictus es la primera causa de discapacidad en el adulto, su aparición en edades cada vez más tempranas y el aumento del promedio de vida, se traduce en un mayor número de pacientes afectados por una discapacidad de por vida. Los pacientes que sobreviven a un accidente cerebrovascular enfrentan un mayor riesgo de padecer nuevos eventos, el riesgo de recurrencia aumenta con el tiempo durante los 10 años posteriores al primer episodio. **Objetivos:** Identificar en la muestra estudiada edades y sexo más frecuentes y la prevalencia de tabaquismo y obesidad en la misma. **Método:** Estudio descriptivo transversal desarrollado en áreas de salud del Municipio 10 de Octubre en el período comprendido entre enero de 2012 hasta agosto de 2013. Se estableció una muestra de 257 pacientes con ictus instaurado de ambos sexos y mayores de 45 años. Las variables estudiadas fueron edad, sexo, tabaquismo y contorno de cintura abdominal. **Resultados:** Más de la mitad de la muestra son fumadores y la cintura abdominal se encuentra aumentada en la mayoría de la muestra estudiada, más notablemente en el sexo femenino. **Conclusiones:** Se identifica la aparición del ictus en edades tempranas y existen factores de riesgo modificables en altas cifras.

112 VALOR PREDICTIVO DEL DOPPLER CAROTIDEO EN LA ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR COMO COMPLICACIÓN DE LOS PACIENTES OPERADOS DE REVASCULARIZACIÓN MIOCÁRDICA

Autores: Rafael Romero González, Yasser Colao Jiménez, Obdulio Juan González Hernández, Manuel Nafeh Abi-Rezk, Yuliet González Nieves, Mahelys Ramírez Hernández

Instituciones: Hospital Clínico Quirúrgico Hermanos Ameijeiras, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, La Habana, Cuba.

Introducción: A pesar de los avances en las técnicas anestésicas, quirúrgicas y de circulación extracorpórea, el daño neurológico es la complicación iatrogénica más frecuente de la cirugía de revascularización. **Objetivo:** Evaluar el valor predictivo del Doppler carotideo en la enfermedad cerebrovascular como complicación en pacientes operados de revascularización miocárdica. **Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, transversal, en pacientes operados de revascularización miocárdica desde julio 2013 hasta junio del año 2014. El universo fue de 171 pacientes y la muestra de 119. Los datos fueron obtenidos de la historia clínica de cada paciente en una plantilla de recolección de datos creada al efecto. **Resultados:** Se diagnosticaron nueve casos con enfermedad cerebrovascular como complicación, lo cual representa 6.38%. Existe predominio del sexo masculino y de la edad comprendida entre 60-69, y más de 70 años. La hipertrofia del ventrículo izquierdo estuvo presente en el 77.7% de los pacientes con enfermedad cerebrovascular y en el 30.9% de los que no la desarrollaron ($p=0.0131$). La correlación entre el grado de oclusión de las carótidas y la presencia de enfermedad cerebrovascular no fue significativa ($p = 0,641$). **Conclusiones:** La hipertrofia del ventrículo izquierdo, los antecedentes patológicos personales y el hábito de fumar se comportaron como los principales factores de riesgo. Se mantiene un predominio de la revascularización con circulación extracorpórea y menos vasos revascularizados en los pacientes que padecieron enfermedad cerebrovascular como complicación. El Doppler carotideo no tiene valor predictivo en el diagnóstico de enfermedad cerebrovascular como complicación de los pacientes revascularizados.

113 FACTORES DE RIESGO ATEROGÉNICO EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y EL DETERIORO COGNITIVO LEVE

Autores: Yamilé Alvarez Delgado*, Saily Sosa Pérez*, Yudit García García**, Mayté Más Gómez***

Instituciones: *Hospital General Docente "Iván Portuondo", San Antonio de los Baños, Artemisa, ** Instituto Nacional de Endocrinología, La Habana, ***Instituto Nacional de Nutrición e Higiene, Epidemiología y Microbiología, La Habana

Introducción: La hipertensión, la dislipidemia, la diabetes, y la obesidad son factores de riesgo aterogénico que aumentan además el riesgo de padecer Deterioro Cognitivo Leve (DCL) y Enfermedad de Alzheimer (EA). **Objetivos:** Identificar la frecuencia de hipertensión, diabetes, hipercolesterolemia, obesidad y tabaquismo en la muestra estudiada. **Metodología:** Se realizó estudio descriptivo transversal. A 150 sujetos de 35 años en adelante se les realizó evaluación clínica, neuropsicológica, neuroimagingeológica, electroencefalográfica y de laboratorio en servicio de atención integral comunitaria a los trastornos de memoria de Artemisa, entre septiembre 2012- septiembre 2013. Se conformaron tres grupos: con DCL, con EA probable y controles. Los datos fueron procesados mediante el paquete estadístico SPSS versión 15.0. **Resultados:** La media de edad fue de 67.6 años, predominando pacientes con EA (38%). Los factores de riesgo más frecuentes fueron la hipertensión (38%), hipercolesterolemia (28.7%) y el tabaquismo (32%). Más de la mitad de los pacientes con DCL (51.1%), seguidos por el grupo con EA (35.1%) eran hipertensos. Aunque la diabetes se presentó en una menor parte de los pacientes, la mayoría estuvo en el grupo con EA (14%). Se encontró asociación significativa entre la hipercolesterolemia, la obesidad y el grado de deterioro cognitivo. Entre los pacientes con mayor tiempo de evolución de la hipertensión y la diabetes estuvieron los que tenían EA (28.1% y 35.3% respectivamente). **Conclusiones:** Los factores de riesgo aterogénico hipertensión, diabetes, hipercolesterolemia, obesidad y tabaquismo fueron frecuentes en la población estudiada. Solo la hipercolesterolemia y la obesidad se asociaron al grado de deterioro cognitivo.

114 CARACTERIZACIÓN POR IMÁGENES DE RESONANCIA MAGNÉTICA DE LA ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR EN ANCIANOS. MATANZAS 2010-2012

Autores: Adolfo Valhuerdi Cepero, Ernesto Tadeo Méndez, Rudbeckia Porto Álvarez, Ángela, Diana, Camelia Valhuerdi Porto, Alejandro Mayol Cabrera

Instituciones: Hospital Universitario "Cmdte Faustino Pérez", Policlínico Universitario "José Jacinto Milanés". Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas

La prevalencia real de las enfermedades cerebrovasculares (ECV) en la población es solo posible detectarla, si al abordaje clínico-imagenológico convencional añadimos estudios de imágenes que nos permitan detectar las variantes de ECV asintomáticas y la demencia vascular (DV). Se presenta reporte parcial de un estudio transversal, descriptivo (estudio de cohorte) para determinar el comportamiento por imágenes de resonancia magnética (IRM) en 109 individuos de 65 y más años convivientes en un área geográfica seleccionada del policlínico universitario "José Jacinto Milanés" de la ciudad de Matanzas desde febrero del 2010 hasta marzo del 2012; de estos 56 tenían una variante de ECV y 53 eran ancianos asintomáticos, a los que se realizó igual abordaje por IRM, para determinar la prevalencia de Infartos cerebrales silentes, (ICS) y lesiones de sustancia blanca (LSB), lo que permitió caracterizar los diferentes subtipos clínico imagenológicos. Casi la mitad (45.6%) de los infartos cerebrales (IC) se detectaron en los pacientes con el subtipo clínico de ictus y la localización que predominó fue la frontoparietal, los pacientes con DV presentaron más infartos lacunares (IL) que infartos no lacunares (INL), predominando a nivel de ganglios basales. Hubo un porcentaje alto de ICS (47.05), la mayoría fueron IL, y se distribuyeron entre los subtipos DV, ATI y sujetos asintomáticos. Las LSB fueron más prevalentes por encima de los 70 años y predominaron los subtipos yuxtaventricular y periventricular.

ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA:

115 PREVALENCIA DE MICROALBUMINURIA EN PACIENTES HIPERTENSOS DEL POLICLÍNICO DR. MARIO MUÑOZ MONROY

Autores: Mayra Agramante Martínez, Dra. Lucia Isabel Oña Hernández, Yasnier Borrego Moreno, Yordan Quirch Linares

Institución: Policlínico Universitario Dr. Mario Muñoz Monroy. La Habana Cuba.

Problema: ¿Cuál es la prevalencia de Microalbuminuria y su relación con los factores de riesgo y las enfermedades cardiovasculares en pacientes con hipertensión arterial del Policlínico Dr. Mario Muñoz Monroy? **Objetivos:** Determinar la prevalencia y características de microalbuminuria (MA) en pacientes con hipertensión arterial esencial del Policlínico Dr. Mario Muñoz Monroy. Identificar la presencia de factores de riesgo cardiovasculares y enfermedades cardiovasculares en pacientes hipertensos con la microalbuminuria. **Método:** Se realizó un estudio de corte transversal en hipertensos en el periodo Septiembre 2010 a Septiembre del 2011. Se tomaron criterios de inclusión y exclusión. Se aplicó el modelo de recolección del dato primario (ATECOM). Se definieron las variables, edad, sexo, tabaquismo, obesidad, Microalbuminuria, Diabetes Mellitus, cardiopatía isquémica. **Resultados:** la edad media de 64 ± 10 años con predominio del sexo femenino (52,0%), la MA fue positiva en 48% de los hipertensos, incrementándose en los hipercolesterolémicos y en los diabéticos con el 37,6 y el 30,2% respectivamente, así como la cardiopatía isquémica con 57,0%. **Conclusiones:** La prevalencia de microalbuminuria es elevada en pacientes con hipertensión arterial. Los factores de riesgo más asociados a la MA son la Diabetes Mellitus y la hipercolesterolemia. Existe fuerte asociación entre la MA y la Cardiopatía Isquémica.

116 EVOLUCIÓN CLÍNICA DE PACIENTES DIABÉTICOS EN UN PROGRAMA DE DIÁLISIS PERITONEAL DOMICILIARIA EN CUBA

Autores: Yanet Álvarez, Raúl Bohorques, Atilano Martínez, Lianet Noa, Francisco Gutiérrez, Sucel Pérez, Alina Aldama, Yannia Pompa, Yuliet Ballard.

Institución: Instituto de Nefrología, La Habana, Cuba.

OBJETIVO Describir la evolución clínica de los pacientes diabéticos en un programa de diálisis Peritoneal Domiciliaria. **MÉTODO** Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de cohorte retrospectiva. El universo estuvo constituido por 51 pacientes que iniciaron tratamiento con diálisis peritoneal domiciliaria en el Instituto de Nefrología, en el periodo comprendido entre diciembre 2007 hasta diciembre 2013, donde 15 eran diabéticos. Fue utilizada la técnica estadística de análisis de distribución de frecuencias. Se calcularon las frecuencias relativas y absolutas y se utilizó el método Kaplan Meier para las curvas de supervivencia. **RESULTADOS** De los 15 pacientes diabéticos atendidos en el programa, 8 eran masculinos (53,3%) y 7 femeninos (46,7%) y la mayoría estaban comprendidos entre 40 y 79 años de edad. La frecuencia de peritonitis en este grupo de pacientes fue de 1 episodio cada 22,4 meses/ptes. Seis pacientes salieron del programa de Diálisis Peritoneal, 2 fallecieron (13,3%) y 3 (20%) perdieron la membrana peritoneal como membrana dializante, solo 1 recuperó la función renal. Se alcanzó una supervivencia del paciente de 100% al año, del 78% desde los dos hasta el sexto año, mientras que la membrana peritoneal al año presentó una supervivencia del 100% y a partir del 2 año a los 6 años del 55%. **CONCLUSIONES** La evolución clínica de los pacientes diabéticos en el programa de diálisis peritoneal domiciliaria muestra buenos resultados.

117 EPIDEMIOLOGIA DE LA INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL EN EL HOSP. "Dr. JAIME MENDOZA" SUCRE – BOLIVIA 2010-2014

Autores: Juan Carlos Calvo Pinaya, Elizabeth Dupleich Lloza, Wilma Acosta Callejo, Dora A. Cano Arenas

Instituciones: Hosp. "Dr. Jaime Mendoza" Caja Nacional de Salud regional; Sucre – Bolivia

La Insuficiencia Renal Crónica Terminal (IRCT) es un serio problema de salud pública a nivel mundial, con una incidencia y prevalencia que van en ascenso, pronóstico pobre y alto costo. (Guía clínica IRC MINSAL 2005). El presente estudio fue desarrollado en el Hospital "Dr. Jaime Mendoza" dependiente de la Caja Nacional de Salud regional Sucre, permitió el análisis epidemiológico en pacientes que padecen de

Insuficiencia Renal Crónica Terminal y que se encuentran en diálisis en los últimos cinco (5) años 2010-2014, en vista de que la información epidemiológica en nuestro medio y Bolivia es pobre, siendo una de las grandes debilidades; el estudio es de tipo retrospectivo, longitudinal, cualicuantitativo. Los principales resultados nos muestran una prevalencia del 2.57, una incidencia del 52.8%, el 48% de los ingresos corresponden a las últimas 2 gestiones, siendo el grupo etáreo de 61 a 70 años el más afectado 31.5%, con una edad media de 56.11 años, el rango de edad entre 12 y 92 años, el sexo masculino es afectado en el 54.8%, la principal causa identificada es la Diabetes Mellitus 44.3%, seguida de la Hipertensión Arterial 28.5%, el 38.3% llevan en diálisis entre 1-2 años, el 30.8% menos de 1 año, los problemas sociales son identificados como el principal cambio en su vida, seguido de los problemas psicológicos y se presenta una mortalidad global del 33.4%, el 76% de los pacientes afirman que recibieron información preventiva y un 24% afirma que no.

118 ALTERACIONES CARDIOVASCULARES EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL QUE SE ENCUENTRAN EN DIÁLISIS EN EL HOSP. "Dr. JAIME MENDOZA" SUCRE – BOLIVIA 2014.

Autores: Juan Carlos Calvo Pinaya, Elizabeth Dupleich Lloza, Wilma Acosta Callejo, Gloria Effen Aguilar, Viviana Quispe Michel

Institución: Hosp. "Dr. Jaime Mendoza" Caja Nacional de Salud regional Sucre – Bolivia

La relación existente entre disfunción renal y riesgo cardiovascular se ha convertido en la actualidad uno de los grandes temas de atención médica, los pacientes con ERCT tienen más posibilidades de fallecer por ECV asociada, actualmente es descrita como una epidemia. El presente estudio desarrollado en el Hospital "Dr. Jaime Mendoza" dependiente de la Caja Nacional de Salud regional Sucre, permitió el análisis de las alteraciones cardiovasculares que presentan los pacientes que padecen Insuficiencia Renal Crónica Terminal y que se encuentran en diálisis en la gestión 2014, en vista de la escasa información que se tiene al respecto, el (100) estudio es prospectivo, longitudinal, cualicuantitativo. Los principales resultados muestran a la gestión 2014 con un incremento alarmante de pacientes renales con requerimiento de diálisis 25.5% el más alto de los últimos 5 años, el grupo etáreo de 61 a 70 años es afectado en 32%, el sexo masculino es afectado en el 55%. Las principales alteraciones ecocardiográficas encontradas son: Hipertrofia de Ventrículo Izquierdo en 89.6%, le sigue el derrame pericárdico leve a moderado 56.8%, disfunción diastólica de VI 48.2%; Las alteraciones electrocardiográficas encontradas con la sobrecarga de VI 79.3%, seguida de la bradicardia sinusal 46.5%, es normal en el 29.3%, signos de isquemia 24.1%. Las alteraciones radiológicas encontradas son: cardiomegalia de II° 41.4%, silueta cardiaca normal 29.3%, cardiomegalia I° 20.6% y cardiomegalia III°-IV° 8.8%

119 FACTORES DE RIESGO DE INFLUENCIA EN LA SUPERVIVENCIA DEL TRASPLANTE RENAL, INSTITUTO DE NEFROLOGÍA, 1994-2009

Autores: Alexander Mármol Sónora, Francisco Gutiérrez García, Raúl Herrera Valdés Alexis Pérez Rodríguez, Juan Carlos Perez de Prado Valdivia, Jorge Alfonso Guerra

Instituciones: Organización Nacional de Trasplantes del MINSAP, Instituto Nefrología, Centro de Investigaciones y Referencias de Aterosclerosis, Habana. Cuba

Estudio observacional, descriptivo, del tiempo de supervivencia de los trasplantados renales en el Instituto de Nefrología, 1994-2009, con seguimiento hasta el cierre del 2012. Muestra: 283 primeros trasplantes de donante cadáver y 25 retrasplantes, más 102 de donantes vivo. Variables: tipo de donante (vivo o cadavérico), número de trasplante, fecha de la pérdida del injerto y/o muerte del paciente, así como las causas. Técnicas de análisis de supervivencia: Kaplan Meier y análisis de distribución de frecuencias. La información fue procesada automatizadamente, empleando el paquete estadístico SPSS versión 15.0 (Illinois, Chicago). Como objetivo nos propusimos calcular las supervivencias del paciente y su injerto, correlacionando los factores de riesgo que influyeron en mayor o en menor grado en las pérdidas del mismo y/o muerte del paciente. Resultados: la supervivencia del injerto es superior en trasplantes con donante vivo (76.5 %, 56.3 % y 40.3 % a 1, 5 y 10 años respectivamente), siguiendo los retrasplantes (68.0 %, 52.0 % y 37.5 %) v/s los primeros (52.3 %, 30.2 % y 14.6 %), paradójicamente. Lo mismo ocurre con la supervivencia del paciente. La primera causa de pérdidas de injertos es la muerte del paciente, seguida por la disfunción crónica del injerto, manifestación de glomeruloesclerosis. Conclusión: La supervivencia del trasplante con donante vivo es mayor, y tanto en vivos como en cadavéricos, la muerte del paciente y la disfunción crónica del injerto son las dos primeras causas de influencia. Aunque estas dos primeras causas coinciden con los amplios reportes internacionales, en nuestro medio es menor la supervivencia de injertos y pacientes. Se hacen consideraciones de factores de riesgos.

120 CARACTERIZACIÓN DE LA INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA EN LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL POLICLÍNICO UNIVERSITARIO G Y 19. 2011-2012.

Autores: Alexander Mármol Sónora, Alberto Argelio Felizola Cruz, Lissette María Figueroa Gómez, Sila María González Suero, Bertalina González Pérez, Francisco Gutiérrez García

Instituciones: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana Facultad de Ciencias Médicas: "Cmte.: Manuel Fajardo", Policlínico "G Y 19"

Estudio de corte transversal de los pacientes atendidos en la consulta de Nefrología con Insuficiencia Renal Crónica, entre los años 2011-2012 y seguimiento mínimo de un año. Fuente de información: registros del laboratorio y ficha de consulta de la institución. El objetivo fue caracterizar la entidad mediante variables como: edad, sexo, color de piel, causa, comportamiento de los exámenes complementarios por grupos y tratamientos. Se calcularon las medias de los parámetros estudiados y comparadas en caso necesario, mediante el test de Kruskal Wallis. De los 112 pacientes, predominaron los hipertensos (51.8 %), adultos mayores (28.6 %) y diabéticos (12.5%). En el estadio

3a de la enfermedad se encontraban 49 pacientes, en el 3b, 42 y en el cuarto 21. La hematuria predominó en los casos con patologías urológicas y la proteinuria- microalbuminuria en los diabéticos e hipertensos. De los diabéticos tipo II, el 14.81 % eran insulina tratados. Cinco pacientes salieron del protocolo de estudio (dos fallecidos por neumonía extrahospitalaria, mayores de 80 años y otros tres que iniciaron hemodiálisis). Conclusión: la IRC también muestra signos epidémicos de presentación en la institución y sus causas fundamentales son hipertensión, diabetes y adulto mayor aparentemente sano.

121 SUPERVIVENCIA DE TRASPLANTADAS RENALES CON EMBARAZO. INSTITUTO DE NEFROLOGÍA, 1994-2009

Autores: Alexander Mármol Sónora, Antonio Enamorado Casanova, Francisco Gutiérrez García, Alexis Pérez Rodríguez, Juan Carlos Pérez de Prado Valdivia, Jorge P. Alfonso Guerra

Institución: Ministerio de Salud Pública, Organización Nacional de Trasplantes

El embarazo después de un trasplante renal es infrecuente, por toda una serie de factores de riesgos en contra de la madre y del feto. El objetivo de este estudio fue determinar la supervivencia y principales complicaciones de trasplantadas renales con embarazo entre el 1994-2009, con un mínimo de 3 años de seguimiento. Se estudiaron 296 trasplantes donante cadáver y 102 de vivo, de los cuales 112 y 33 respectivamente eran féminas (36.61 %). Cinco mujeres con trasplante cadavérico y tres de vivo tuvieron un embarazo. Datos obtenidos del registro del Centro Coordinador Nacional de Trasplante. Se tuvieron en cuenta variables: sexo, tipo de trasplante, fecha de la pérdida renal y/o defunción del paciente, así como las causas. Toda la información se procesó de forma automatizada (paquete estadístico SPSS versión 15.0). Fue utilizado el método de Kaplan-Meier y las curvas de supervivencia se compararon mediante los tests de log rank o Breslow. Resultados: No existió diferencia significativa al comparar supervivencias de mujeres y hombres para donante cadáver y vivo, y sí al comparar entre mujeres, para mejor supervivencia a favor de las embarazadas. Todos los embarazos llegaron a término, sin complicaciones para el feto. Una perdió el injerto en el postparto inmediato por una trombosis arterial, y dos murieron a 2 y 3 años posteriores al parto. Conclusiones: Pese a las tres pérdidas, las mujeres trasplantadas que tuvieron embarazos, tuvieron mejor supervivencia debido a que es una población muy seleccionada.

122 CARACTERIZACIÓN DE LA FUNCIÓN RENAL EN DIABÉTICOS INGRESADOS EN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

Autores: José Jesús Miranda Folch, Junior Vega Jiménez.

Institución: Hospital Militar Dr. Mario Muñoz Monroy de Matanzas, Cuba.

Se realizó un estudio descriptivo y observacional en diabéticos de menos de diez años de evolución de su enfermedad ingresados en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Militar de Matanzas en el periodo comprendido entre enero de 2012 a diciembre de 2012. Se estableció como objetivo principal caracterizar la función renal en diabéticos ingresados en dicho servicio para detectar precozmente la nefropatía diabética y lograr acciones de prevención integral antes de ser candidatos a diálisis, un problema de gran magnitud debido a morbilidad temprana. El universo incluyó todos los pacientes ingresados por el servicio de Medicina Interna con 496 individuos que incluyó los admitidos en las salas de terapia intensiva e intermedia en el mencionado periodo. Durante el análisis y discusión de los resultados constituyeron problemas fuertemente asociados la edad, hipertensión, hipertrigliceridemia e hiperuricemia, tabaquismo, sedentarismo y otros modificables, así como estrecha relación con la retinopatía diabética. Predominó el estadio 1 de Mogensen todos susceptibles de tratamiento.

123 EVENTOS CORONARIOS EN EL PACIENTE EN TRATAMIENTO DIALÍTICO. INFLUENCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL.

Autor: Miroslaba Dalas Guiber.

Instituciones: Hospital Clínico Quirúrgico Hermanos Ameijeiras. Centro de investigaciones y referencias de aterosclerosis de La Habana (CIRAH), Universidad de Ciencias Médicas de La Habana.

Resumen: La elevada prevalencia de la ERC, su carácter progresivo y modificable, hace necesario un abordaje temprano, con el fin de evitar el desarrollo de las complicaciones cardiovasculares asociadas, en una enfermedad de crecimiento anual. **Propósito:** Identificar los eventos coronarios en pacientes que reciben tratamiento dialítico y la influencia del estado nutricional. **Método:** Se realizó un estudio observacional, analítico, de corte transversal. La investigación se realizó en pacientes con diagnóstico de IRC grado V en tratamiento dialítico iterado atendidos en la unidad de hemodiálisis del "Hospital Hermanos Ameijeiras". **Resultados:** La Hipertensión Arterial (24,3%) y la Diabetes Mellitus (22,9%) predominaron como las etiologías más frecuentes. La Hipertrofia Ventricular Izquierda (HVI), fue la principal alteración cardiovascular ecocardiográfica encontrada en el 58,5% de los casos. El Comportamiento de la mortalidad y el estado nutricional al fallecer donde se totalizó 11 fallecidos en el periodo de seguimiento y un 45,4% de etiología IMA con un estado nutricional de sobrepeso y desnutrido en igualdad de afectación. **Conclusiones:** Los eventos coronarios se presentaron en el 24,2% de los pacientes a forma de angina para un 15,7% e infarto del miocardio 8,5%, y reflejaron su elevada letalidad una vez establecidas (45,4%) y representaron la etapa avanzada del daño vascular en el paciente renal crónico. Los eventos coronarios se concentraron entre los sobrepeso y la letalidad por los mismos tuvo el mismo comportamiento entre sobrepeso y desnutridos, siendo evidente que el estado nutricional en sus 2 variantes constituye un riesgo incrementado cardiovascular.

124 MICROALBUMINURIA EN LA OBESIDAD ABDOMINAL Y OTROS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULARES

Autores: Iris Cabrera Alfonso, Maylín Isabel Alonso Martínez

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

Introducción: La microalbuminuria (MA) está asociada a cambios funcionales y estructurales de los riñones, constituyendo el primer signo de lesión renal, y en estrecha asociación con la obesidad, hipertensión arterial (HTA), dislipidemia, intolerancia a la glucosa o diabetes mellitus. Además se ha relacionado con el incremento de la circunferencia abdominal (CA) en pacientes de ambos sexos no diabéticos. **Objetivo:** Determinar la presencia de la microalbuminuria en los trabajadores con obesidad abdominal y su relación con algunos factores de riesgo cardiovasculares. **Método:** Estudio observacional, descriptivo, de corte transversal en 100 trabajadores con CA aumentada y presencia de microalbuminuria, a los que se les midió: glucemia en ayuna y prueba de tolerancia a la glucosa, colesterol y triglicéridos. **Resultados:** La existencia de microalbuminuria en los trabajadores con obesidad abdominal fue de 56%. Encontramos otros factores de riesgo cardiovasculares en estos trabajadores: Hábito de Fumar en 64 %, HTA de 67%, Colesterol elevado en un 30%, valor límite un 16 %, hipertrigliceridemia de 69 %, glucemia basal alterada 37% Y DM 9%. **Conclusión:** Existe un elevado por ciento de trabajadores con obesidad abdominal con microalbuminuria positiva, en edad laboral potencialmente activa.

MISCELÁNEAS:

125 FACTOR REUMATOIDE. ASOCIACIÓN CON MARCADORES DE RIESGO ATEROGENICO EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE

Autores: Ulises Mendoza Coussette, María Eugenia Alonso Biosca
Institución Hospital CQD "Cde. Faustino Pérez Hernández", Matanzas

El factor reumatoide ha sido el autoanticuerpo más asociado a la artritis reumatoide. A pesar de los avances logrados en el conocimiento de su patogenia, el análisis de la relación entre este anticuerpo y marcadores de riesgo coronario no ha sido agotado en esta enfermedad. Para evaluar la asociación del factor reumatoide con los marcadores de riesgo coronario lipoproteína (a), índices apolipoproteína B/apolipoproteína A1, LDL/HDL colesterol, Apolipoproteína B/LDL colesterol e índice aterogénico; así como el valor predictivo de dicho anticuerpo sobre estos marcadores, se realizó un estudio observacional analítico y transversal en una muestra de pacientes portadores de artritis reumatoide y controles aparentemente sanos de la provincia Matanzas en el período junio/2011 a marzo/2014. El factor reumatoide mostró asociación con los índices aterogénico, LDL/HDL colesterol y Apolipoproteína B/LDL colesterol, utilidad para estimar los dos primeros, y valor predictivo sobre el índice aterogénico [r de Pearson = 0,632; 0,345; (-) 0,359; R^2 = 0,406; 0,119 ($p < 0,05$), respectivamente] independiente de los marcadores de actividad de la enfermedad: proteína c reactiva, C3 complemento, C4 complemento, y DAS28 en pacientes con la variedad seropositiva para este autoanticuerpo. La presente investigación añade evidencias entorno al valor pronóstico del factor reumatoide, invita a valorar su uso como herramienta para la estratificación del riesgo aterogénico en beneficio socioeconómico de la población afectada por artritis reumatoide seropositiva, y motiva a profundizar el estudio de igual problema científico con otros autoanticuerpos asociados a otras enfermedades autoinmunes relacionadas con elevada morbimortalidad cardiovascular.

126 RIESGO ATEROGENICO EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE. CLASIFICACIÓN A PARTIR DE VARIABLES DE RESPUESTA INMUNOINFLAMATORIA

Autores: Ulises Mendoza Coussette, María Eugenia Alonso Biosca
Institución Hospital CQD "Cmdte Faustino Pérez Hernández". Matanzas

Para evaluar la capacidad discriminante entre categorías de riesgo coronario de las variables de actividad reumatoide factor reumatoide, proteína c reactiva, C3 complemento, C4 complemento, y DAS28 se realizó un estudio observacional analítico transversal en una muestra de pacientes con artritis reumatoide de la provincia Matanzas. Se empleó el programa estadístico SPSS, versión 18.0, para el análisis discriminante. Las variables DAS28, C3 complemento y proteína c reactiva definieron las funciones discriminantes entre las categorías de riesgo coronario acorde a los índices LDL/HDL colesterol, ApoB/ApoA1 y ApoB/LDL colesterol, respectivamente [Lambda de Wilks, $p < 0,05$]. En todos los casos la función discriminante mostró más de 50% de clasificación correcta global de los pacientes analizados. Puntos de corte en 5,75; 7,35 mg/L; y 1,13 Gr/L para DAS28, proteína c reactiva, y C3 complemento, respectivamente, mostraron capacidad discriminante adecuada [área bajo la curva mayor de 0,5 ($p < 0,05$)]. Los resultados sugieren posibilidad de estratificar el riesgo coronario relacionado con el metabolismo lipoprotéico directamente a partir del DAS28, proteína c reactiva, y C3 complemento en pacientes con artritis reumatoide temprana.

127 ESTUDIO BIBLIOMÉTRICO SOBRE ATROESCLEROSIS EN REVISTAS MÉDICAS CUBANAS INDEXADAS EN SCIELO DESDE 2009

Autores: Ener de Jesús Fernández Brizuela, Juana María Alum Bárcenas, Anairis de Armas Almeida, Odalmis Peraza Márquez.
Institución: Policlínico Comunitario Teniente Tomás Rojas. Céspedes. Camagüey. Cuba

Introducción: Los estudios sobre aterosclerosis constituyen un área del saber multidisciplinar de gran relevancia social y sanitaria. La evaluación de la actividad investigadora en una disciplina médica puede realizarse de distintas maneras; una de ellas es el estudio bibliométrico de lo publicado sobre dicha materia. **Objetivo:** Realizar un estudio bibliométrico sobre las investigaciones publicadas sobre aterosclerosis en las revistas médicas cubanas indexadas a la red SciELO desde el año 2009. **Métodos:** Se realizó un estudio bibliométrico

sobre aterosclerosis. El universo estuvo constituido por las 32 revistas médicas cubanas incluidas en la red SciELO. La muestra quedó conformada por las 24 revistas que en el período de estudio publicaron artículos que incluían la aterosclerosis dentro de sus contenidos. Se utilizó como método fundamental el bibliométrico y la revisión documental, con el análisis estadístico que permitió caracterizar y delimitar el espacio informacional sobre este tema. **Resultados:** Las revistas que más publican sobre aterosclerosis son Investigaciones biomédicas, Habanera de Ciencias Médica, Correo científico médico y Archivos médicos de Camagüey. El año de mayor publicaciones sobre el tema aterosclerosis fue 2010 con el 27,1%. Predominaron las autorías múltiples de los artículos y el Centro de Investigaciones y Referencias en Aterosclerosis de La Habana fue el centro de mayor productividad en el estudio representando el 49.4 % del total.

128 LA ENFERMEDAD PERIODONTAL COMO FACTOR DE RIESGO DE EVENTOS CARDIOVASCULARES INDUCIDOS POR ATHEROSCLEROSIS

Autores: Alina López Ilisástigui, Zaida Teresa Ilisástigui Ortueta, Dra. Maritza Osorio Núñez

Instituciones: -

Los eventos cardiovasculares inducidos por aterosclerosis constituyen causa de muerte y discapacidad en el mundo, la enfermedad periodontal tiene una alta prevalencia. Estudios realizados en los últimos años, señalan que estas entidades mantienen una estrecha relación. **Objetivos.** Relacionar la presencia y gravedad de enfermedad periodontal en un grupo de estudio y control. Identificar la presencia de factores de riesgo aterogénicos en ambos grupos. **Método:** Estudio descriptivo de corte transversal, desarrollado en la consulta de Estomatología del Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular de La Habana (grupo estudio con diagnóstico de cardiopatía inducida por aterosclerosis) y la Consulta de Periodoncia de la Facultad de Estomatología de La Habana (grupo control, sin este diagnóstico), durante los meses de enero a junio del 2013. Los grupos estaban formados por 85 pacientes cada uno, de ambos sexos y entre 35 y 70 años. Las variables estudiadas fueron presencia y gravedad de enfermedad periodontal y factores de riesgo de aterosclerosis. **Resultados:** Se encontraron diferencias significativas en el estado periodontal de ambos grupos de pacientes y solo significación en cuanto a la dislipidemia y tabaquismo. **Conclusiones:** Se asoció la presencia y severidad de enfermedad periodontal con la presencia de enfermedad cardiovascular inducida por aterosclerosis. Ambos grupos mostraron pocas diferencias en relación a los factores de riesgo de aterosclerosis presentes, solo fueron significativas en cuanto a la dislipidemia y tabaquismo, el cual mostró resultados similares cuando se estudió su práctica regular en algún momento de la vida

129 Método de Integración Bioemocional y sentido biológico de los factores de riesgo ateroescleróticos

Autores: Miriam Mahía Vilas*, Arquímedes Díaz Batista*, Soraya Beauballet Padrón**, Beatriz Madruga**

Institución: * Instituto Nacional de Angiología y Cirugía Vascular, ** Órgano de Integración para el Bienestar Social

Resumen: En el presente trabajo se realizó una revisión bibliográfica de la literatura de artículos que contienen información sobre los aportes de los avances científicos sobre el Método de Integración Bioemocional. Se muestra su concepto, reseña histórica, así como su metodología y procedimientos que agrupados conforman el cuerpo teórico-práctico del método haciendo referencia al sentido biológico que representan los síntomas que causan los factores de riesgo ateroescleróticos. Este método conduce a un cambio de paradigma porque constituye el despertar de la consciencia biológica que abarca la interacción entre los fenómenos orgánicos con los psicosociales en la medicina para la cura de las enfermedades y representa la necesidad de abrir las puertas al estudio y desarrollo de esta propuesta, desde la perspectiva de la integración, como un método holístico y personalizado, propiciando una nueva forma de pensar y de vivir, aplicada en todas las esferas de la vida del individuo tanto laboral, médica, educacional, cultural, deportiva y social, obteniéndose como resultado el mejoramiento de la calidad de vida y bienestar de cada individuo en particular como Ser Humano y dentro de la Sociedad.

130 FACTORES DE RIESGO Y ENFERMEDADES CONSECUENTES DE LA ATHEROSCLEROSIS EN PACIENTES CON PERIODONTITIS

Autores: Isabel Cristina Pavón Gutiérrez^I; José Emilio Fernández-Britto Rodríguez^{II}; Rodolfo Martínez Casanova^{III}; Arelis Calzadilla Herrera^{IV}.

Instituciones: I Laboratorio de Estudios de Prótesis Estomatológica (LEPE), II Centro de Investigaciones y Referencia de Aterosclerosis de la Habana (CIRAH), III Hospital Nacional de Internos (HNI), IV Laboratorio de Estudios de Prótesis Estomatológica (LEPE)

Introducción: La aterosclerosis y la Periodontitis constituyen problemas graves de salud pública a nivel mundial, tanto por su magnitud, como por el impacto que generan en la calidad de vida de las personas, demandando altos costos a los sistemas de salud. **Objetivo:** Caracterizar el comportamiento de los factores de riesgo y enfermedades consecuentes de la aterosclerosis en pacientes con Periodontitis. **Métodos:** Estudio observacional, descriptivo, transversal a una población objeto de 149 trabajadores del Hospital Nacional de Internos de La Habana, Cuba en el período del 2011 al 2012. Las variables utilizadas fueron: demográficas, conductuales, algunos factores de riesgo aterogénicos y enfermedades consecuentes de la Aterosclerosis así como el estado periodontal. **Resultados:** El 64,4% de los trabajadores presentaron Periodontitis Crónica moderada generalizada sobre todo los hombres. El 87,5% tenían hábitos tóxicos, un 53,1% no practicaban ninguna actividad física y el 51% tenían una mala higiene bucal. **Conclusiones:** Hay una alta incidencia de factores de riesgo aterogénicos con una elevada prevalencia de Periodontitis crónica moderada generalizada en el grupo de 30 a 39 años, siendo el sexo masculino el más afectado con mayor severidad en los fumadores y el tabaquismo el factor de riesgo más prevalente en pacientes con Periodontitis y en todos predominó la mala higiene bucal.

131 MORTALIDAD Y AÑOS DE VIDA POTENCIALES PERDIDOS POR ENFERMEDADES ATHEROTROMBÓTICAS EN EL MUNICIPIO CERRO, 2000-2006

Autores: Isabel Cristina Puentes Madera

Introducción: Los datos de mortalidad son base para una amplia gama de indicadores de diversa complejidad. No sólo representan las herramientas para evaluar el riesgo de muerte en una población y la repercusión de las enfermedades en la salud, sino también la gravedad de las enfermedades y la sobrevivencia experimentada por la población. **Propósito:** Estimar la mortalidad y los años de vida potenciales perdidos por enfermedades aterotrombóticas del municipio Cerro, 2000-2006. **Método:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo de las defunciones por enfermedades aterotrombóticas en el municipio Cerro en el período comprendido entre el 200 y el 2006 y se analizaron por edad, sexo, sitio y causa de defunción. Para el análisis estadístico se procedió al cálculo de las tasas brutas y tipificadas de mortalidad y por años de vida potenciales perdidos por mortalidad. **Resultados:** Se constató una mayor tasa de mortalidad y una mortalidad prematura en mujeres de 65 años y más. Hubo un mayor porcentaje de fallecidos dentro de una institución hospitalaria en el caso de la aterotrombosis periférica y se observa una tendencia a la disminución a lo largo de este período. **Conclusiones:** Se observó una tendencia a la disminución en la mortalidad, acompañada de un aumento en los AVPP. El sexo femenino fue el de mayores tasas de mortalidad y AVPP y el grupo de edad más afectado fue el de 65 años y más. Hubo un mayor porcentaje de pacientes fallecidos dentro de una institución hospitalaria.

132 Diagnóstico molecular de la hemocromatosis tipo 1 en cuba

Autores: Ismael Aramis Cervera García¹, Marileivis García Heredia², Teresa Collazo Mesa³.

Instituciones: Centro Nacional de Genética Médica, Facultad de Ciencias Médicas Finlay-Albarrán

La Hemocromatosis tipo 1 es una enfermedad genética de transmisión autosómica recesiva caracterizada por una elevada absorción de hierro a nivel de las criptas intestinales, lo que provoca su depósito progresivo en distintos órganos, estando asociada a múltiples patologías como la diabetes mellitus tipo 2. Este padecimiento debe diagnosticarse en fases preclínicas, mediante análisis genéticos o bioquímicos. Con el objetivo de evitar todas las complicaciones orgánicas graves de la enfermedad. El **Objetivo** de este trabajo es establecer en Cuba el diagnóstico molecular de las mutaciones más frecuentes de la Hemocromatosis tipo I y calcular sus frecuencias en pacientes con hepatopatías. Para ello se realizó un estudio analítico y transversal conformado por 65 pacientes con hepatopatías, remitidos por genetistas clínicos al laboratorio de Biología molecular del Centro Nacional de Genética Médica. Se empleó un PCR-RFLP para la detección de las mutaciones C282Y y H63D del gen HFE. Se estandarizó el PCR-RFLP para la detección de las mutaciones C282Y y H63D. Las frecuencias de las mutaciones C282Y y H63D del gen HFE en los pacientes con afecciones hepáticas fueron de 6,3% y 18,2% respectivamente. El diagnóstico molecular de las mutaciones C282Y y H63D del gen HFE permitió identificar 28 portadores en los 65 pacientes estudiados, así como un individuo homocigoto para la mutación H63D, lo que expone la alta prevalencia de estas mutaciones en pacientes cubanos con hepatopatías.

133 ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ANTIAGREGANTE PLAQUETARIO. FACTORES EXÓGENOS Y ENDÓGENOS

Autores: Arquímedes Lázaro Díaz Batista, Miriam Mahía Vilas, Jorge González Barreto, Teresa Sánchez de León y Mireya Alonso

Instituciones: Instituto Nacional de Angiología y Cirugía Vascular (INACV), Policlínico del Cerro y Departamento de Epidemiología del Municipio de Salud del Cerro.

Investigaciones previas indican que no hubo uniformidad en los esquemas indicados de tratamiento antiagregante plaquetario, que existían diferencias inter individuos con respecto a desarrollar una inhibición menor de 50% de agregación plaquetaria y que la dosis del fármaco no parecía haber sido la variable determinante del éxito del tratamiento. Por ello, decidimos realizar un estudio de postcomercialización, intervención y prospectivo con 538 de pacientes mayores de 50 años y conocer que otros factores interfieren en el mantenimiento de la eficacia del tratamiento antiagregante plaquetario indicado (aspirina 250 mg, PPG20 mg y Ozono). Resultados: Un 90% de los 538 pacientes estudiados se demoraron de 1 a 2 años para obtener un grado óptimo de imbibición de la agregación plaquetaria (menor de un 20%), la mayor parte de ellos se mantuvieron adheridos al tratamiento durante los 5 años del estudio, aunque algunos presentaron incumplimientos en diferentes etapas. Esto lo atribuimos al nivel socioeconómico bajo, condiciones de vida inestables, la jubilación no era suficiente para enfrentar el costo de la vida, disfunción familiar, situaciones ambientales cambiantes, poco tiempo en consulta con el médico de familia, pobre continuidad y comunicación inestable, poco conocimiento sobre su enfermedad y poca motivación para adherirse al tratamiento prescrito, aunque tenían una buena percepción sobre la necesidad personal de medicación. Estas deficiencias pudieran interferir ocasionalmente con la adhesividad al tratamiento establecido. Se observó al final de la investigación un descenso de la tasa de mortalidad por infartos cerebrales, cardíacos y periféricos en las áreas de salud de estos pacientes.

134 Indicadores Metabólicos y de Estrés Oxidativo en un modelo experimental de Obesidad.

Autores: Gipsis Suárez Román, Tammy Fernández Romero, Sonia Clapés Hernández

Instituciones: Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas "Victoria de Girón"

Introducción: La obesidad es una epidemia a nivel mundial. Constituye un factor de riesgo para múltiples estados patológicos tales como: Diabetes Mellitus tipo II, Aterosclerosis, Dislipidemias, Enfermedades cardiovasculares, Enfermedad de Hígado Graso no Alcohólica y algunos tipos de Cáncer. Se plantea que pudiera ser el estrés oxidativo la causa común de la comorbilidad observada en la obesidad.

Objetivo: Evaluar el estado prooxidante/antioxidante y metabólico en ratas obesas. **Metodología:** Ratas Wistar hembras recibieron Glutamato Monosódico (4mg/g, sc) para inducir obesidad o vehículo (NaCl 0.9%- Controles, sc) en período neonatal. A los 90 y 150 días se realizó el diagnóstico de obesidad a través del índice de Lee (Si $I_{Lee} > 0,300$ obesidad). Se practicó Eutanasia a los 180 días para la

obtención de sangre e hígado para la determinación de marcadores metabólicos y del estado redox. **Resultados:** Las ratas obesas presentaron hipertrigliceridemia e hiperuricemia notables, así como niveles significativamente superiores de insulina e insulinoresistencia. También mostraron mayor daño oxidativo a lípidos y al ADN e incremento marcado en la concentración de nitratos y nitritos, un marcador indirecto de la producción de ERO. La concentración de Glutatión hepático fue baja en las ratas obesas. Los niveles de enzimas antioxidantes (SOD y CAT) no mostraron diferencias. **Conclusión:** La obesidad generó una situación de estrés oxidativo en ratas con obesidad inducida con glutamato monosódico.

135 Modelo experimental de diabetes con hiperglicemia severa en ratas adultas

Autores: Tammy Fernández Romero, Gipsis Suárez Román, Sonia Clapés Hernández

Instituciones: Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas "Victoria de Girón"

Introducción: Existe un interés creciente en dilucidar los mecanismos de las complicaciones de la diabetes y en la evaluación de estrategias para mejorar la salud de los pacientes. Por lo que, se hace necesario el uso de modelos experimentales cuando los estudios no pueden realizarse en humanos desde el punto de vista ético o no existen métodos alternativos que no impliquen la vida de los animales.

Objetivo: Evaluar un modelo experimental de diabetes en ratas adultas. **Metodología:** se administró estreptozotocina intraperitoneal (65mg/kg) a ratas Wistar hembras, con peso de 200 ± 20 gramos. Se diagnosticó diabetes si glicemia ≥ 11 mM. Se emplearon ratas sanas controles. Los animales se siguieron durante 20 días y se practicó eutanasia por desangrado bajo anestesia. Se realizaron determinaciones de marcadores de estado metabólico y estrés oxidativo en plasma, así como estudios citogenéticos de médula ósea, e histológicos de corteza renal. **Resultados:** las ratas diabéticas presentaron hiperglicemia superior a 20 mM, poca ganancia de peso e incremento de triglicéridos, creatinina y marcadores de daño oxidativo a proteínas y lípidos en plasma, así como de la frecuencia de micronúcleos en médula ósea. Por microscopía óptica y electrónica se evidenciaron lesiones de la corteza renal, con aumento del volumen glomerular y un 70% de daño tubular. **Conclusiones:** la administración de estreptozotocina a ratas adultas permite obtener un modelo experimental útil para estudiar la diabetes y sus complicaciones, así como para la evaluación de estrategias que pudieran contribuir a mejorar la salud de los pacientes.

136 Efecto de los Factores de Riesgo Aterogénicos en la Enfermedad Cerebrovascular

Autores: Dra. Alina J. Vallejo Ramírez, Dr.Cs. José Emilio Fernández-Britto Rodríguez, Dr. Richard A. Sera Blanco, Dr. Pedro Alonso Oviedo

Instituciones: Hospital General Docente "Leopoldito Martínez". CIRAH

RESUMEN: La Enfermedad Cerebrovascular (ECV) constituye la tercera causa de muerte y la principal fuente de discapacidad en Cuba y a nivel mundial. Múltiples Factores de Riesgo Aterogénicos (FRA) no modificables como la edad, el sexo, la raza y los antecedentes familiares favorecen la aparición de la ECV; así como los FRA modificables como la Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus, tabaquismo, dislipidemia, alcoholismo y obesidad. La identificación precisa del tipo de ECV y los principales FRA relacionados es importante para el adecuado manejo de estos pacientes, por esta razón nos propusimos realizar esta investigación. **Objetivo:** Determinar el efecto de los FRA en la ECV en los pacientes ingresados en el Hospital General Docente "Leopoldito Martínez". **Material y Método:** Se realizó un estudio descriptivo, transversal, con 129 pacientes diagnosticados según las manifestaciones clínicas y tomográficas de ECV isquémica ó hemorrágica, ingresados en nuestra institución desde enero del 2010 a diciembre del 2012. **Resultados:** Predominaron los pacientes mayores de 70 años, masculinos y de piel blanca. El FRA de más incidencia fue la hipertensión, tanto como riesgo independiente como asociado, para los diferentes tipos de ECV (isquémico y hemorrágico), seguido del hábito de fumar. Las manifestaciones clínicas predominantes fueron el déficit motor y el estado de coma. La ECV isquémica fue el diagnóstico clínico más enunciado. En la tomografía de cráneo predominó la presencia de lesiones isquémicas y las estructuras más afectadas fueron los ganglios basales y región parietal. La mortalidad fue más frecuente en los pacientes hipertensos.

136 Pesquizaje y determinación de microalbuminuria en niños obesos e hipertensos. Pinar del río. (2012-2013)

Autores: Blanca Paula Morera Rojas, Ivette González Fajardo, Enrique L. Valdés Peña, Wilfredo Lugo Miranda

Instituciones: Hospital Psiquiátrico Provincial "Dr. Isidro de Armas Rodríguez", Hospital Pediátrico Provincial "Dr. Pepe Portilla" Pinar del Río.

Introducción: Partiendo de que, entre las prioridades de investigación para el año 2014 se encuentra en primer término las enfermedades crónicas y en especial las cardiovasculares y que el tema se torna más sensible en la edad pediátrica. **Objetivo:** identificar la prevalencia de microalbuminuria en niños obesos e hipertensos y su relación con otros factores de riesgo cardiovascular. **Metodología:** Estudio observacional, descriptivo, transversal de los educandos pertenecientes al S/I "Salvador González Delgado" de la ciudad de Pinar del Río, distribuidos en grupos escolares en correspondencia con la edad, durante el período comprendido entre enero de 2012 a diciembre de 2013. Para el estudio estadístico las variables cualitativas se resumieron mediante frecuencias absolutas y relativas porcentuales; las cuantitativas, mediante la media y la desviación estándar. Se calculó además el intervalo de confianza al 95 % de certeza. Para el análisis bivariado las pruebas de la χ^2 y el test de Fisher. Para comparar medias de variables con distribución normal el test de Student. **Resultados:** Se encontró altamente significativa en cada sexo, la relación entre la obesidad y la microalbuminuria y una asociación significativa entre la hipertensión arterial y microalbuminuria en ambos sexos, sin embargo esta última variable fue considerada una variable confusora. La circunferencia de la cintura alterada se relacionaba significativamente con el incremento de los valores de la

microalbuminuria. **Conclusiones:** La relación estadística demostrada hace de la microalbuminuria una herramienta esencial en el pesquiasje y diagnóstico de la obesidad y la hipertensión en edades tempranas de la vida.