

Resumen #1629

Carga de área de placa total carotídea según calidad alimentaria en adultos de Córdoba-Argentina.

¹Carrillo MN, ²Armando L, ¹García NH, ¹Muñoz SE

¹Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud (INICSA), Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET), Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba, Argentina.; ²Instituto Blossom DMO. Córdoba Capital, Provincia De Córdoba, Argentina.



Resumen:
La alimentación es un factor de riesgo modificable en la

Persona que presenta: Carrillo MN, mariana.n.carrillo@gmail.com **Área:** Epidemiológica / Salud Pública
Disciplina: Alimentación y nutrición prevención de la aterosclerosis, por lo tanto el abordaje de la calidad alimentaria es una herramienta de importancia como parte del tratamiento oportuno y preventivo. **Objetivo:** Evaluar el área de placa total carotídea (TPA) según la calidad alimentaria.

Estudio observacional (n=120 personas, RePIS N°3884) en Programa de Prevención Cardiovascular, Córdoba-Argentina (período:2019-2022). Criterios de inclusión: edad 35-75 años, ausencia de evento cardiovascular previo, enfermedad respiratoria, hepática y gastrointestinal, TFG≥60mL/min/1,73m², HbA1c y TSH en rango normal. Se realizó frecuencia alimentaria, se calculó Índice internacional de calidad dietaria (DQI-I). Se determinó colesterol total, LDL, HDL, triglicéridos y glucemia, tensión arterial sistólica (TAS)/ diastólica (TAD) y TPA realizado por ecodoppler. Presencia de hipertensión arterial (HTA) y diabetes mellitus (DM) por autorreporte y/o consumo de medicación. Se condujeron análisis descriptivos, test-T y modelo lineal generalizado (MLG) gamma según distribución de variables-IC95%.

La edad promedio fue 59±11 años de edad, 63,3% eran mujeres, 85,8% presentaba exceso de peso (53,3% obesidad), 70,8% HTA, 27,5% DM. Los promedios de colesterol total, LDL, HDL, triglicéridos y glucemia fueron 182±42, 103±36, 50±13, 144±65, 107±29 mg/dL respectivamente. TAS/TAD fue 129±17/77±10 mmHg. Una sola persona tenía "Alimentación saludable" (AS), 70,8% "Necesita cambios (NC)" y 28,3% "Poco saludable (PS)". Por tanto, se analizan las categorías NC y PS. Entre ambas no hubo diferencia en la media de los valores bioquímicos, TAS/TAD. La mediana de TPA en alimentación PS fue 47mm²(rango-intercuartílico:87mm²), mientras que en NC fue 20mm²(rango-intercuartílico:43mm²) (p=0,008). En MLG la alimentación PS presentaba mayor TPA con respecto a NC (Coefβ=1,83;p=0,047) ajustado por edad categorizada, sexo, colesterol total, triglicéridos, glucemia y TAS.

Las personas con una alimentación PS presentaron mayor TPA a pesar de presentar en promedio valores de laboratorio y TAS/TAD controlados. Esto indicaría que el sólo control de los mismos es insuficiente en la prevención de la ATs, siendo de importancia adicionar el abordaje alimentario.

Palabras Clave: calidad alimentaria, aterosclerosis subclínica, área de placa total carotídea  [Versión para impresión](#) |  [PDF version](#)

Abstract #1629

Carotid total plaque area burden according to dietary quality in adults from Córdoba-Argentina

¹Carrillo MN, ²Armando L, ¹García NH, ¹Muñoz SE

¹Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud (INICSA), Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET), Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba, Argentina.; ²Instituto Blossom DMO. Córdoba Capital, Provincia De Córdoba, Argentina.

Abstract:
Diet is a modifiable risk factor in the prevention of atherosclerosis,

Persona que presenta: Carrillo MN, mariana.n.carrillo@gmail.com therefore the approach to dietary quality is an important tool as part of timely and preventive treatment. **Objective:** To evaluate the carotid total plaque area (TPA) according to dietary quality.

Observational study (n=120 persons, RePIS N°3884) in Cardiovascular Prevention Program, Córdoba-Argentina (period:2019-2022). Inclusion criteria: age 35-75 years, absence of previous cardiovascular event, respiratory,

hepatic and gastrointestinal disease; $GFR \geq 60 \text{ mL/min/1.73 m}^2$, HbA1c and TSH in normal range. Food frequency was performed, and the Dietary Quality International Index (DQI-I) was calculated. Total cholesterol, LDL, HDL, triglycerides and glycemia, systolic blood pressure (SBP)/diastolic blood pressure (DBP) and TPA by eco-Doppler were determined. Presence of hypertension (HT) and diabetes mellitus (DM) by self-report and/or medication consumption. Descriptive analysis, t-test and generalized linear model (GLM) gamma according to distribution of variables-IC95% were conducted.

The mean age was 59 ± 11 years old, 63.3% were women, 85.8% were overweight (53.3% obese), 70.8% HT, 27.5% DM. Mean total cholesterol, LDL, HDL, triglycerides and glycemia were 182 ± 42 , 103 ± 36 , 50 ± 13 , 144 ± 65 , 107 ± 29 mg/dL respectively. TAS/TAD was $129 \pm 17/77 \pm 10$ mmHg. Only one person had "Healthy eating" (HE), 70.8% "Needs changes (NC)" and 28.3% "Unhealthy (UH)". Therefore, the categories NC and UH are analyzed. Between the two there was no difference in the mean biochemical values, SBP/DBP. The median TPA in UH was 47 mm^2 (interquartile range: 87 mm^2), while in NC it was 20 mm^2 (interquartile range: 43 mm^2) ($p=0.008$). In GLM the UH presented higher TPA with respect to NC (Coef $\beta=1.83$; $p=0.047$) adjusted by categorized age, sex, total cholesterol, triglycerides, glycemia and SBP.

People with a UH diet presented higher TPA despite presenting on mean controlled laboratory values and controlled SBP/DBP. This would indicate that their control alone is insufficient in the prevention of ATs, and it is important to add the dietary approach.

Keywords: Dietary quality, subclinical atherosclerosis, Carotid total plaque area