

Surco diagonal del lóbulo de la oreja en Unidades de lípidos de la XULA.

Rafael Ramírez¹, Cèlia Rodríguez-Borjabad², Carlos Torres³, Núria Plana², Daiana Ibarretxe², Marc Benavent⁴, Eva Anoro⁵, Ferrán Trías⁶, Clotilde Morales⁷, Luís Masana²

1) Ud. de Lípids Catalunya Sud (LIPIDCAS). Medicina Interna, Hospital Sant Pau i Santa Tecla. Tarragona. 2) Ud. de Lípids Catalunya Sud (LIPIDCAS). Hosp Sant Joan. Reus. 3) Medicina Interna, Hospital Sant Pau i Santa Tecla. Tarragona. 4) Medicina Interna. Hosp Sant Joan. Reus. 5) Medicina Interna. Pius Hospital. Valls 6) Ud. de risc vascular. Hospital de Bellvitge. 7) Medicina Interna, Althaia. Xarxa Assistencial Universitària de Manresa.

Objetivo: El signo de Frank (SF) es un surco diagonal en el lóbulo de uno o ambos pabellones auriculares, asociado a una mayor incidencia de enfermedad cardiovascular. El objetivo de este trabajo fue evaluar la prevalencia de SF y las características de los pacientes que lo presentaron en unidades de lípidos de la XULA.

Material y métodos: Estudio observacional descriptivo de 1009 pacientes que acudieron consecutivamente a las Unidades de lípidos de la XULA. Se valoró la presencia del SF y las características de los pacientes que lo presentaban. Los datos fueron analizados con SPSS versión 20.0.

Resultados: De los 1009 pacientes evaluados, 91 presentaron SF, lo que supone una prevalencia del 9% en unidades de lípidos. Finalmente 83 pacientes fueron analizados (7 excluidos por falta de consentimiento informado y 1 por ausencia de información). Edad (años) 62 (9) y sexo (varón) 77%, IMC 29,6 (4.8) y TA 136/82 (17/12). La prevalencia de DLP fue del 100%: 69% poligénica, 51% hipertrigliceridemia, 34,8% dislipemia mixta y 12% hiperlipemia familiar (HF). El perfil lipídico fue: colesterol total 191 mg/dl (56), cLDL 100 mg/dl (44), cHDL 51 mg/dl (1), con TG 186 mg/dl (106) y Lp(a) 97 (152). La prevalencia de enfermedad cardiovascular fue: enfermedad arterial periférica 28%, cardiopatía isquémica 18%, AVC 10%, disfunción eréctil 11%, aneurisma de aorta 0% y cualquier evento cardiovascular 55%. El 50,4% recibían antiagregantes y el 100% tratamiento hipolipemiante (72,3% estatinas; con dosis equivalente de atorvastatina 38,06 mg).

Conclusiones: El 9% de los pacientes en unidades de lípidos de la XULA presenta el SF. El 55% de ellos presenta enfermedad cardiovascular establecida. El 12% de ellos tiene una HF.