

## Qué es la vertiente asistencial?

Las **enfermedades aterotrombóticas cardíacas** (infarto de miocardio y angina de pecho) y **cerebrales** (ictus/embolia) representan la principal causa de mortalidad en nuestro país. Si bien, se han mejorado sustancialmente los tratamientos en fase aguda, la aparición de estas enfermedades está lejos de verse reducida. Los hábitos poco saludables, el sedentarismo, dietas hipercalóricas, el tabaco, la obesidad... facilitan la aparición de estas enfermedades.

Las campañas de prevención actuales están dirigidas a la identificación y control de estos factores de riesgo. Sin embargo, basar toda la prevención en los factores de riesgo no es lo suficientemente sensible para detectar aquellos individuos que en un futuro van a tener algún evento cardiovascular. **Todo ello hace necesario un cambio radical en la prevención cardiovascular.**

Los objetivos de la **UDETMA**, que tienen la misión de reducir la incidencia de las enfermedades cardiovasculares, son:

1. Utilizar **herramientas diagnósticas más sensibles**, para identificar enfermedad (arteriosclerosis) y no sólo calcular el riesgo.
2. Aplicar la **prevención de forma individualizada**.

La **UDETMA** cuenta con un equipo de profesionales expertos en el campo de la patología aterotrombótica, que lideran el modelo de diagnóstico precoz de las enfermedades arteriales con el uso de técnicas de imagen no invasivas.

1. Examen de las arterias arteriales (carótidas y femorales) mediante ecografía especializada (estudio del flujo de la sangre y detección de placa de ateroma).
2. Ecografía de aorta abdominal para diagnosticar la presencia de aneurismas (alteraciones de la pared que provocan dilataciones arteriales con riesgo de ruptura).
3. Estudio funcional de la circulación en las piernas (medida del índice tobillo-brazo y medida del índice dedo-brazo).
4. Estudio de la rigidez de la arteria aorta mediante medida de la velocidad de la onda de pulso.
5. Extracción de sangre para el análisis rutinario y para el almacenamiento de muestras para su posterior estudio.
6. Trabajamos con una base de datos unitaria, en la que disponemos de los resultados mencionados y además los procedentes de la historia clínica, exploración física, etc.
7. Posteriormente el paciente es visitado por especialistas (endocrinólogos, nefrólogos, internistas, neurólogos), así como por el experto en medidas dietéticas. Disponer del resultado de todas las pruebas, nos permite ofrecer una atención altamente individualizada.
8. Todo ello se realiza en la misma unidad estructuralmente orientada al paciente. Con ello se evita el peregrinaje del enfermo en busca de la prueba o del especialista. En la UDETMA acercamos e integramos todas las prestaciones para el

enfermo. Además, uno de nuestros retos es acercar la UDETMA al ámbito de la Medicina Familiar, y establecer mecanismos de prevención primaria dirigidos a población sana.