Semergen. 2016;42(Espec Congr 11):2

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

# 228/4 - PRESENCIA DE ALTERACIONES VASCULARES EN PACIENTES CON GFE > 60 ML/MIN/1,73 $M^2$ Y SU RELACIÓN CON LA DISLIPEMIA. ESTUDIO NEFRONA

*I. Gil Gil[b], P. Beato Fernández[c], F. Alonso Moreno[d], M. Prieto Díaz[e], M. Artigao Ródenas[f], C. Santos Altozano[g], E. Fernández Giráldez[h], A. Betriu Ródenas[i] y R. Genique Martínez[j]*

*[a]CAP Vielha. Lleida. [b]Médico de Familia. CS Vielha. ABS Aran Vielha. Lleida. [c]Consultori Barri Cotet. Premià de Dalt. [d]Médico de Familia. CS Sillería. Toledo. [e]Médico de Familia. CS Vallobín. Oviedo. [f]Médico de Familia. CS Zona III. Albacete. [g]Médico de Familia. CS Azuqueca de Henares. Guadalajara. [h]Nefróloga. Servicio de Nefrología; [i]Nefróloga. Servicio de Nefrología (UDETMA). Hospital Arnau de Vilanova. Lleida. [j]Médico de Familia. CAP Sant Carles de la Ràpita. Tarragona.*

## Resumen

Objetivos: Analizar el impacto de la presencia del factor de riesgo dislipemia en una población sin AP de ECV previa y con GFe > 60 ml/min/1,73 $m^2$.

Metodología: Análisis transversal y descriptivo de la población control (18-74 años) incluida en el estudio Nefrona (estudio observacional, prospectivo y multicéntrico) en el que se analizan los 559 del grupo control (sin AP de ECV previa y con GFe > 60 ml/min/1,73 $m^2$), elegidos al azar de consultas de AP de 6 CCAA. Un equipo itinerante con técnicos en imagen ecográfica analiza mediante ecografía vascular (carótida, braquial y femoral) e ITB a todos los pacientes.

Resultados: De los 559 pacientes incluidos en el grupo control del estudio (46,7% mujeres, edad: 54,6 ± 11,6 años) y a los que por primera vez se les estudia por ecografía vascular e ITB, presentan dislipemia el 35,2% (n = 197). Se observa que los pacientes dislipémicos vs no dislipémicos presentan un Score patológico basal un 10,1% mayor (p = 0,016; OR 1,82 [1,11-2,97]), un GIM patológico/placa carotídea un 21,4% mayor (p = 0,000; OR 2,39 [1,66-2,44]), placa en carótida un 23,7% (p = 0,000; OR 2,63 [1,83-3,79]), y un ITB patológico/placa femoral un 14,9% mayor (p = 0,001; OR 1,83 [1,28-2,61]).

Conclusiones: En una población sin criterios de IRC y con un riesgo Score fundamentalmente bajo-moderado, la condición de presentar dislipemia condiciona una mayor afectación vascular en cualquier territorio, lo que confiere a estos pacientes un mayor riesgo de presentar un evento cardiovascular.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.