



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 160/2091 - Carga aterosclerótica no conocida en una población sin ecv ni renal previa. Población control de estudio nefrona

L.M. Artigao Rodenas<sup>a</sup>, M.Á. Prieto Díaz<sup>b</sup>, F.J. Alonso Moreno<sup>c</sup>, J.L. Gorriz Teruel<sup>d</sup>, J.A. División Garrote<sup>e</sup>, V. Pallarés Carratalá<sup>f</sup>, C. Santos Altozano<sup>g</sup>, E. Fernández Giraldez<sup>h</sup>, À. Betriu Bars<sup>h</sup> e I. Gil Gil<sup>i</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Zona III. Albacete. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo. <sup>d</sup>Nefrólogo. Hospital Dr. Peset. Valencia. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Casas Ibáñez y Consultorio de Fuentealbilla. Albacete. <sup>f</sup>Médico de Familia. Unión de Mutuas. Castellón. <sup>g</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. <sup>h</sup>Nefrólogo. Hospital Universitario Arnau de Vilanova. Lleida. <sup>i</sup>Médico de Familia. Área Básica Sanitaria de Arán. CAP Viella. Lleida.

### Resumen

**Objetivos:** La enfermedad cardiovascular es la primera causa de morbimortalidad en la población atendida en consultas de AP (CAP). Desde las SSCC de AP se ha reivindicado a la administración sanitaria, que se dote a los CAP de ecógrafos que posibiliten un mejor estudio del paciente con riesgo cardiovascular (RCV) que redundaría en una mejor estratificación y planificación terapéutica que disminuiría derivaciones y costes sanitarios. Objetivo: analizar el perfil cardiovascular y Score aterosclerótico en la población control del estudio Nefrona.

**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 pacientes del grupo control (sin antecedentes de ECV ni renal previa), elegidos al azar de CAP de 6 CCAA. Un mismo equipo itinerante analiza mediante ecografía vascular e ITB a todos los pacientes.

**Resultados:** En 559 (46,7% mujeres, edad:  $54,6 \pm 11,6$  años) sin ECV previa. Del total, el 19,5% son fumadores, obesidad 29%, DM2 10,7%, HTA 35,4%, DLP 35,2%, MAU 12%, antecedentes familiares de ECV 10,9%, y con un Score aterosclerótico basal patológico (GIM/Placa, ITB) del 76,5%. Del total reciben tratamiento antiagregante el 5,9% y anticoagulante el 0,5%.

**Conclusiones:** El perfil del paciente incluido en el grupo control del estudio Neurona tiene un perfil de RCV similar al de los estudios publicados, pero es llamativo el Score basal patológico y que reclasifica al 60% de estos pacientes, dato menos conocido en AP.