Semergen. 2015;41 (Espec Congr):77

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[a], M.Á. Prieto Díaz[b], F.J. Alonso Moreno[c], J.L. Gorriz Teruel[d], J.A. Divisón Garrote[e], V. Pallarés Carratalá[f], C. Santos Altozano[g], E. Fernández Giraldez[h], À. Betriu Bars[h] e I. Gil Gil[i]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Zona III. Albacete. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo. [c]Médico de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo. [d]Nefrólogo. Hospital Dr. Peset. Valencia. [e]Médico de Familia. Centro de Salud de Casas Ibáñez y Consultorio de Fuentealbilla. Albacete. [f] Médico de Familia. Unión de Mutuas. Castellón. [g]Médico de Familia. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. [h]Nefrólogo. Hospital Universitario Arnau de Vilanova. Lleida. [i]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 ± 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

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

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.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.