



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/1001 - CRIBADO ECOGRÁFICO DEL ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL (AAA) EN VARONES ENTRE 65 Y 74 AÑOS EN ATENCIÓN PRIMARIA

D. Martín Enguix¹, J. Aguirre Rodríguez², A. Hidalgo Rodríguez³ y M. Sánchez Cambrónero⁴

¹Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Fortuny-Velutti. Granada. ²Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Fortuny-Velutti. Granada. ³Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Realejo. Granada. ⁴Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Fortuny-Velutti. Granada.

Resumen

Introducción: Durante los últimos años se observa un incremento en la incidencia de AAA relacionado, sobre todo, con el envejecimiento poblacional. Esta patología se asocia a una mortalidad del 85-90%, sobre todo cuando se produce la rotura del aneurisma. Al existir un efectivo tratamiento reparador que disminuye esa mortalidad, el diagnóstico precoz es fundamental. El objetivo primario de este estudio es valorar la utilidad de la ecografía en nuestras consultas de atención primaria (AP) para el diagnóstico precoz del AAA. Según estudios previos, los hombres de 65 a 75 años son los más beneficiados de la realización de un screening ecográfico, ya que en este tramo de edad es cuando más alta es la prevalencia (4,2-8,8%) y cuando más posibilidad de éxito en el tratamiento hay. En cambio, en los mayores de 75 años, el riesgo de las complicaciones derivadas de una intervención supera los posibles beneficios de una detección precoz, por lo que no se recomienda su cribado. Asimismo, tampoco se recomienda en las mujeres, ya que la prevalencia de esta patología es muy inferior respecto a los varones.

Objetivos: Valorar la utilidad de la ecografía en nuestras consultas de AP para el diagnóstico precoz del AAA. Conocer la prevalencia de AAA, en nuestro medio, en hombres de entre 65 y 74 y compararla con la prevalencia a nivel nacional. Analizar los factores de riesgo relacionados con el AAA y sus comorbilidades. Tratar precozmente a los pacientes diagnosticados de AAA. Conocer las características principales de nuestra población de hombres de 65 a 74 años.

Diseño: Estudio multicéntrico, descriptivo prospectivo transversal.

Emplazamiento: Muestreo aleatorio de todos los hombres de entre 65 y 74 años de edad, elaborando un listado de 373 posibles participantes y otro listado aleatorio de participantes sustitutos. Se contactaría telefónicamente con los seleccionados para citarlos, realizar la anamnesis, completar datos y realizar la ecografía. Serán sustituidos (utilizando el orden del listado de participantes sustitutos) aquellos participantes con criterios de exclusión (ya diagnosticados de AAA, no responden a la llamada telefónica, no acuden a la cita programada o rechazan participar en el estudio).

Material y métodos: Según la base de datos de Servicio Andaluz de Salud, en nuestra provincia hay unos 12.600 hombres de 65 a 75 años. Por tanto, necesitaríamos un tamaño muestral de 373 pacientes (margen de error del 5% y con IC del 95%). Teniendo en cuenta que la prevalencia de AAA en este tramo de la población está situada entre el 4,2% y el 8,8%, esperaríamos diagnosticar entre 16 y 33 casos de AAA en

nuestro estudio.

Aplicabilidad: Criterios de inclusión: varones entre 65 y 74 años. Criterios de exclusión. los que ya hayan sido diagnosticados de AAA; personas dependientes, que no puedan acudir a realizarse los estudios planteados; no firmar el consentimiento informado de participación en el estudio.

Aspectos ético-legales: El estudio ha sido valorado y aprobado por el Comité Ético Local. Previa realización de la prueba se llevaría a cabo un consentimiento informado por escrito y oral a los pacientes participantes.

Palabras clave: Aneurisma. Ecografía. Primaria.