

**XXIV ENCUENTRO DE RESIDENTES DE
MEDICINA Y ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA DE ASTURIAS y
JORNADAS DE ATENCIÓN PRIMARIA**

Cangas del Narcea, 21 y 22 de Abril de 2016

RESUMEN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS

Nº de Registro: **10_RESUMEN_TRAB_R4_CALZADA_COTO**

Fecha Límite: **18 de marzo de 2016**

Autores: Ruth Maroto Salmon, Laura Bravo Merino, Ana Fañanás Mastral, Noelia González Lozano, Gloria Meijide Santos

Centro de Trabajo: C.S. La Calzada II y C. S. El Coto

Palabras Clave: Aneurisma, Aorta abdominal, Atención Primaria, Ecografía, Validez

TÍTULO: VALIDEZ DE LA ECOGRAFÍA ABDOMINAL EN ATENCIÓN PRIMARIA (AP) PARA DETECCIÓN DE ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL (AAA) EN VARONES ENTRE 65 Y 75 AÑOS

RESUMEN (máximo 300 palabras)

OBJETIVOS:

Determinar la validez de la ecografía en AP para detección de AAA en varones de 65-75 años y la concordancia interobservador en el diagnóstico entre médicos de AP y el referente del área (Cirugía Vascolar).

Estimar la prevalencia de AAA en dicha población y su relación con factores de riesgo.

METODOLOGÍA:

Estudio descriptivo transversal sobre población de varones nacidos entre 1/1/1939 y 31/12/1950 de las zonas básicas de salud de El Coto y La Calzada II (Gijón). De 2511 varones se seleccionaron 407 sujetos mediante muestreo aleatorio estratificado por centro de salud.

Se realizó medición ecográfica del diámetro de aorta abdominal, derivándose para una segunda medida en cirugía vascular aquellos ≥ 3 cm. y un 20% (muestreo simple aleatorio) de los < 3 cm.

Estudiamos como variable dependiente la presencia o ausencia de aneurisma y como variables independientes: edad, perímetro abdominal, tabaco, hipertensión arterial, Diabetes Mellitus, dislipemia, antecedentes familiares de AAA, accidente cerebrovascular y enfermedad coronaria.

Analizamos mediante inferencia bayesiana con modelos para proporciones y regresión logística multivariante.

RESULTADOS:

De 304 ecografías realizadas en AP, fueron derivados a Vascular 13 sujetos con sospecha de AAA y 63 con ecografía normal. Se obtuvo una sensibilidad de 93,3% y una especificidad de 98,5% con Intervalo de Credibilidad (ICred) 95% [75,4-99,9%] y [94,3-100%] respectivamente; una prevalencia de 4,6% ICred95% [2,5-7,2%] y un coeficiente de correlación intraclase entre AP y Cirugía Vascolar de 0,88 ICred95% [0,79-0,94]

Las variables que mostraron incrementar de forma relevante la odds de prevalencia de AAA fueron edad, tabaco, hipertensión arterial, dislipemia y diabetes.

CONCLUSIONES:

La ecografía en AP realizada por Médicos de Familia tras una formación básica para detección de AAA muestra muy alta validez diagnóstica.

Habría que valorar con estudios más amplios de efectividad la pertinencia de implantar un sistema de detección precoz de AAA en población de riesgo.