



## Medicina de Familia. SEMERGEN



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

### 271/22 - APARICIÓN DE EVENTOS CARDIOVASCULARES EN RELACIÓN CON ALTERACIÓN DEL FILTRADO GLOMERULAR Y/O DEL COCIENTE ALBÚMINA/CREATININA EN ATENCIÓN PRIMARIA

M. Calle Santos<sup>a</sup>, F. Tovillas Morán<sup>b</sup> y A. Carrera Muyo<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. ABS Martí i Julià. Cornellà de Llobregat. Barcelona.

<sup>b</sup>Médico de Familia. ABS Martí i Julià. Cornellà de Llobregat. Barcelona.

#### Resumen

**Objetivos:** Describir la correlación entre la aparición de eventos cardiovasculares (ECV) y la alteración del filtrado del filtrado glomerular (FG) y/o del cociente albúmina/creatinina (CAC).

**Metodología:** Estudio prospectivo observacional, se incluyeron 202 pacientes de 30-90 años con electrocardiograma realizado en el año 2013 excluyéndose a los que presentaron; arritmias, bloqueo de rama izquierda y signos de cardiopatía isquémica, seguidos en el período 2013 - 2016. Muestra suficiente para estimar con una confianza del 95% y una precisión de  $\pm 7$ , un% poblacional del 50% con una previsión de reposiciones del 2%. Se registraron las variables; fibrilación auricular (ACxFA), cardiopatía isquémica (CI), accidente cerebrovascular (AVC), insuficiencia cardiaca (ICC), arteriopatía periférica (AP), FG medido por CKD-EPI y/o MDRD-4, CAC en mg/g.

**Resultados:** En los pacientes que presentaron algún ECV; El 67% (18) de pacientes presentó un FG > 60, el 13,5% (5) presentó un CAC > 30 mg/g. El ECV más frecuente fue el AVC 28,8% (9) seguidos de ICC 22,4% (7), CI 19,2% (6), AVC 16% (5), AP 16% (5), el 10% no tiene solicitado CAC, el 50% no tiene confirmación de la alteración del CAC.

**Conclusiones:** Hay correlación entre la aparición ECV y la alteración del FG. Es insuficiente la medida del CAC a nivel de atención primaria.

**Palabras clave:** Eventos cardiovasculares. Filtrado glomerular. Cociente albúmina/creatinina.