



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 160/2115 - Dislipemia y presencia de alteraciones vasculares en pacientes con GFe > 60 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>. Estudio nefrona

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

<sup>a</sup>Médico de Familia. Área Básica Sanitaria de Arán. CAP Viella. Lleida. <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 Zona III. Albacete. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Casas Ibáñez y Consultorio de Fuentealbilla. Albacete. <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. Unión de Mutuas. Castellón.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar el impacto de la presencia del factor de riesgo dislipemia en una población sin AP de ECV previa y con GFe > 60 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>.

**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 del grupo control (sin AP de ECV previa y con GFe > 60 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>), elegidos al azar de consultas de AP de 6 CCAA. Un mismo equipo itinerante analiza mediante ecografía vascular e ITB a todos los pacientes (www.nefrona.es).

**Resultados:** De los 559 pacientes incluidos en el grupo control del estudio (46,7% mujeres, edad: 54,6 ± 11,6 años) y a los que por primera vez se les estudia por ecografía vascular e ITB, presentan dislipemia el 35,2% (n = 197). Se observa que los pacientes dislipémicos vs no dislipémicos presentan un Score patológico basal un 10,1% mayor (p = 0,016; OR 1,82 [1,11-2,97]), un GIM patológico/placa carotídea un 21,4% mayor (p = 0,000; OR 2,39 [1,66-2,44]), placa en carótida un 23,7% (p = 0,000; OR 2,63 [1,83-3,79]), y un ITB patológico/placa femoral un 14,9% mayor (p = 0,001; OR 1,83 [1,28-2,61]).

**Conclusiones:** En una población sin criterios de IRC y con un riesgo Score fundamentalmente bajo-moderado, la condición de presentar dislipemia condiciona una mayor afectación vascular en cualquier territorio, lo que confiere a estos pacientes un mayor riesgo de presentar un evento cardiovascular.