



ORIGINAL

Prevalencia del aneurisma de aorta abdominal en varones de 65-80 años de una población rural



L. Salcedo Jódar*, P. Alcázar Carmona, J.M. Tenías Burillo y R. García Tejada

Gerencia de Atención Integrada La Mancha Centro, Servicio de Urgencias, Medicina Interna, Área de I.D.F., Alcázar de San Juan, Ciudad Real, España

Recibido el 10 de noviembre de 2013; aceptado el 10 de enero de 2014
Disponible en Internet el 28 de julio de 2014

PALABRAS CLAVE

Aneurisma de la aorta abdominal;
Enfermedades vasculares;
Factores de riesgo;
Estudios transversales

Resumen

Introducción: La prevalencia del aneurisma de aorta abdominal (AAA) es del 3,5-4% en varones mayores de 65 años. Se desconoce si esa prevalencia es extrapolable a una población rural, resultante de las mediciones ecográficas realizadas por médicos de familia.

Objetivo: Estimar la prevalencia de AAA en una población rural de varones con edades de 65 a 80 años, mediante ecografía abdominal realizada por médicos de familia e identificar su asociación con diferentes FRV.

Sujetos y método: Estudio transversal. Se incluyeron varones de 65 a 80 años (n=320), de una población rural de la provincia de Ciudad Real. La variable dependiente, presencia o no de AAA, se consideró como un diámetro mayor o igual a 3 cms a la exploración ecográfica. Variables explicativas: índice tobillo/brazo (ITB), índice de masa corporal (IMC), antecedentes de hipertensión arterial (HTA), diabetes mellitus (DM), dislipemia (DLP), cardiopatía isquémica, accidentes cerebrovasculares, tabaquismo. Se realizó un análisis bivariable, multivariante, de prevalencias y además un estudio de concordancia entre observadores.

Resultados: La prevalencia de AAA fue 3,3% con un IC95%: 1,1-5,5%. La DM y la DLP presentó una asociación significativa e independiente con el AAA (OR 5,19; IC95% 1,42-18,95). La concordancia entre observadores fue muy alta (CCI 0,96 (IC95% 0,91-0,98)).

Conclusiones: La prevalencia obtenida es similar a la encontrada en la literatura. Debido al diseño transversal del estudio, tanto FRV como la HTA o la EAP no presentan asociación con el AAA. Se podría crear un programa de detección precoz desde Atención Primaria por médicos de familia para el AAA.

© 2013 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: lucasalcedo@hotmail.com (L. Salcedo Jódar).

KEYWORDS

Aortic aneurysm
abdominal;
Vascular diseases;
Risk factors;
Cross-sectional
studies

Prevalence of abdominal aortic aneurysm in a rural population of 65-80 year-old males

Abstract

Introduction: The prevalence of aortic aneurysm (AAA) is reported to be 3.55%-4% in men over 65. But it is not known if this prevalence, resulting from ultrasound measurements made by Family Physicians, can be extrapolated to a rural population.

Objective: To estimate the prevalence of AAA in a rural population of males aged 65-80 years, using abdominal ultrasound by family physicians, and to identify its association with different cardiovascular risk factors.

Subjects and method: A cross sectional study was conducted that included males of 65-80 years ($n=320$) in a rural population of the province of Ciudad Real, Spain. The dependent variable was the presence or not of AAA using ultrasound measurements of the aorta. Those with a diameter greater than or equal to 3 cm were considered positive. Explanatory variables were measured; ankle/brachial index (ABI), body mass index (BMI), medical history of high blood pressure (hypertension), diabetes mellitus (DM), dyslipidaemia (DLP), ischemic heart disease, cerebrovascular accidents (CVA), and smoking habits. A bivariate and multivariate analysis of the prevalences was performed, as well as a study of the agreement between observers.

Results: The prevalence of AAA in the population was 3.3% (95% CI: 1.1-5.5%). DM and DLP were significantly associated with AAA. The agreement between observers was 0.96 (95% CI: 0.91-0.98). The high prevalence of different cardiovascular risk factors (CVRF) was particularly noteworthy.

Conclusions: The prevalence of AAA in 65-80 year-old males in a rural population is similar to that found in the literature. Due to the cross-sectional nature of the study, CVRFs such as hypertension or CVA were not associated with the AAA. A screening program for the early detection of AAA could be introduced into Primary Health Care by family physicians.

© 2013 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La prevalencia de aneurisma de aorta abdominal (AAA) en España en mayores de 65 años es de alrededor del 3-4%¹⁻⁴. Según los datos de un estudio efectuado en la ciudad de León la prevalencia de AAA en varones de 65-75 años^{3,4} fue del 4,2%.

En Asturias, en un estudio ecográfico realizado entre 1991 y 1992 en una población rural adulta de 5.000 habitantes, se obtuvo una prevalencia del 3,2% de AAA, un 4,5% en varones y 0,3% en mujeres². Según datos del Instituto Nacional de Estadística la mortalidad por aneurisma abdominal en el período 2002-2004 afectó a 2.614 personas mayores de 40 años (2.343 hombres y 271 mujeres). Por otro lado, la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular estima el número de AAA en España en 250.000 casos y la mortalidad por rotura aneurismática entre 7.000 y 8.000 casos al año¹.

Entre los factores predisponentes identificados están la edad, el sexo masculino, los antecedentes familiares de aneurisma y factores de riesgo vascular, como el tabaquismo, la hipertensión arterial (HTA), la dislipemia y la enfermedad arterial periférica (EAP)^{5,6}. Así, la prevalencia de aneurismas es del 8-10% en varones con hipertensión, del 7-12% en pacientes con afección arterial periférica y del 8-12% en aquellos con enfermedad coronaria. Los antecedentes familiares de primer grado incrementan hasta 11,6 veces el riesgo de AAA. La ecografía, debido a su bajo coste, amplia disponibilidad, ausencia de riesgos, y

alto rendimiento diagnóstico (sensibilidad del 95% y una especificidad de prácticamente el 100%) frente a otras técnicas de imagen más costosas y agresivas es la prueba más utilizada y recomendada por las sociedades científicas en la detección del AAA^{1,7}.

Los estudios realizados en España hasta el momento se basan en mediciones ecográficas realizadas en un medio hospitalario, por especialistas en radiodiagnóstico y cirugía vascular^{1,2}. Los resultados pueden no ser directamente extrapolables a una población rural con las pruebas realizadas por los propios médicos de familia. Con este estudio pretendemos estimar la prevalencia de AAA en una población rural de varones con edades comprendidas entre los 65 y 80 años, con intervalo de confianza (IC95%:1,1-5,5%), mediante ecografía abdominal realizada por médicos de familia así como identificar y evaluar su asociación con diferentes factores de riesgo cardiovascular.

Sujetos y método

El estudio se realizó en el año 2012 y la duración del mismo fue de 5 meses.

Diseño

Se realizó un estudio transversal sobre una muestra representativa de varones de una zona básica de salud

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3834694>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3834694>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)