

SOMaMFyC

Sociedad Madrileña de Medicina de Familia y Comunitaria

UTILIDAD DE LA ECOGRAFÍA PARA EL CRIBADO POBLACIONAL

XXIX CONGRESO

MIRANDO HACIA ADELANTE

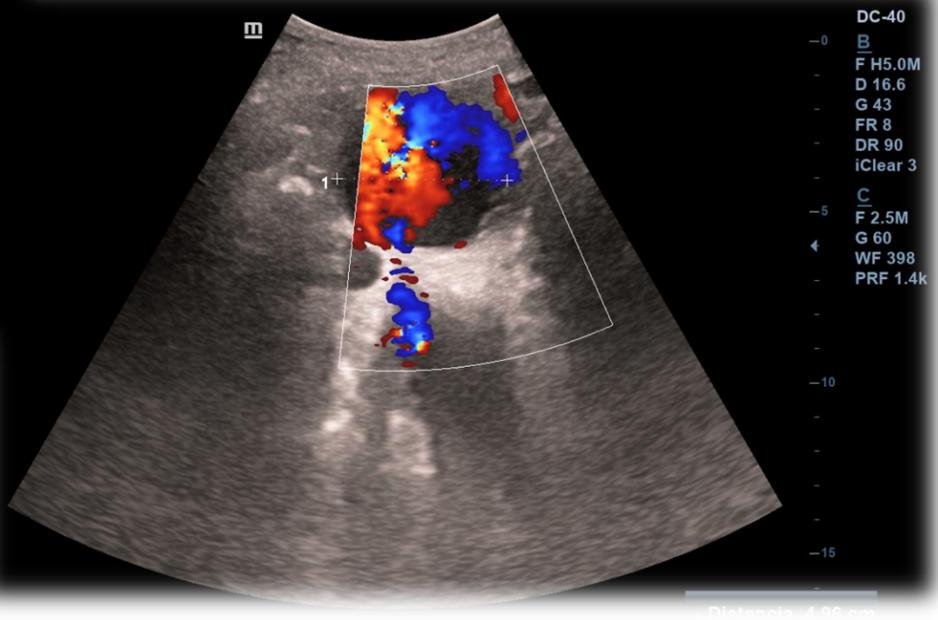
Autoras: Marta Pérez Álvarez
Marina Guisado Clavero
Lourdes Ramos del Río

Varón de 93 años con antecedentes de HTA y cáncer de estómago con gastrectomía total en 2007 en seguimiento en Atención Primaria.

Revisión anual en consulta de Atención Primaria.
EF: TA 130/70 mmHg y destaca **soplo abdominal**. Resto anodino.

Exploración complementaria: Ecografía abdominal en consulta de AP observando un aneurisma de aorta abdominal de 5.6 cm.

OD: **aneurisma de aorta abdominal (AAA) de 5,6 cm**



Ante AAA es $\geq 5,5\text{cm}$ se deriva a **Cirugía vascular** quien descarta intervención quirúrgica y recomienda seguimiento en **AP** cada 6 meses

¿Qué debemos conocer sobre los Aneurismas de Aorta?

- **Prevalencia:** \uparrow edad (≥ 65 años afecta a 5/100 individuos)
- **Tratamiento** depende de diámetro del aneurisma y el riesgo de rotura
 - < 5 cm: seguimiento ecográfico a intervalos regulares.
 - ≥ 5.5 cm +/- síntomas +/- rápido crecimiento ($>1\text{cm/año}$): derivar a Cirugía VASCULAR

- **Cribado** del aneurisma de aorta se debe hacer en población de riesgo: ♂, ≥ 65 años, HTA, tabaco

Diagnóstico precoz

Reparación quirúrgica o endovascular

La ecografía abdominal en Atención Primaria permite:

- cribado de aneurismas de aorta \rightarrow derivación precoz
- seguimiento de aneurismas < 5 cm

*Take home message

¿Por qué no cambiar el fonendo por la ecografía cuando el diagnóstico lo precisa?