



RV-003 - FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES INGRESADOS PARA DESHABITUACIÓN ALCOHÓLICA

X. García Calvo¹, F. Bolao², P. Zuluaga¹, G. Rocamora¹, A. Sanvisens¹, J. Tor¹, R. Muga¹ y D. Fuster¹

¹Medicina Interna. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona (Barcelona). ²Medicina Interna. Hospital Universitari de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Describir la prevalencia de factores de riesgo cardiovascular (FRCV), el uso concomitante de otras drogas, así como los niveles plasmáticos de glucosa, creatinina, colesterol y triglicéridos en pacientes con trastorno por uso de alcohol (TUA) ingresados para deshabituación. Además queremos evaluar si existen diferencias en la distribución de estas variables por sexo.

Material y métodos: Estudio transversal realizado en dos hospitales terciarios en Barcelona entre junio de 2013 y marzo de 2019. La información se recogió mediante entrevista y revisión de la historia clínica. Se realizó un análisis de sangre a los pacientes el segundo día de ingreso. Se realizaron análisis estadísticos para evaluar si el sexo estaba asociado con la distribución de CVF, el uso de otras drogas y los valores de laboratorio.

Resultados: Se incluyeron 321 pacientes (77% hombres, edad mediana 50 años [rango intercuartil (RIC): 44-57]). La mediana consumo de alcohol fue 140 g/día (RIC: 100-220) y duración media del TUA de 20 años (RIC: 10-25,5); Un 76,3% eran fumadores activos, 23,7% consumían cocaína, 23,1% cannabis, y 18 (5,6%) opiáceos. 34% tenían sobrepeso, 22,7% obesidad, 25,5% hipertensión, 12,8% diabetes y 46,9% dislipemia. Los niveles medios de glucosa, creatinina, colesterol y triglicéridos (mg/dL) fueron 92 (RIC: 83-103), 0,78 (RIC: 0,66-0,90), 189 (RIC: 156-222) y 110 (RIC: 77-179), respectivamente. Las mujeres tenían menor consumo de alcohol (134 vs 177 g/día, $p < 0,01$), y menor duración del TUA (15,4 vs 20,7 años, $p < 0,01$), y una tendencia hacia menor uso de opiáceos (1,4% vs 7,4%), $p = 0,07$), menor prevalencia de diabetes (13,8% vs 32,5%, $p = 0,08$). No se observaron otras diferencias.

Discusión: Los pacientes con TUA presentan más de un FRCV, destacando tabaquismo, hipertensión, dislipemia y sobrepeso. El consumo elevado de alcohol se asocia a un aumento del riesgo cardiovascular (RCV), arritmias cardíacas y miocardiopatía dilatada. Entre los mecanismos fisiopatológicos se encuentra el aumento de presión arterial, aumento de triglicéridos y aumento de ictus hemorrágico e isquémico y enfermedad coronaria.

Conclusiones: Los pacientes con TUA ingresados presentan una elevada prevalencia de FRVC, a expensas del consumo de tabaco, sobrepeso/obesidad, hipertensión y dislipemia.

Bibliografía

1. O'Keefe EL, Di Nicolantonio JJ, O'Keefe JH, Lavie CJ. Alcohol and CV Health: Prog Cardiovasc Dis. 2018;61(1):68-75.
2. Piano MR. Alcohol's Effects on the Cardiovascular System. Alcohol and Research. 2016;38:2.