



RV-018 - RIESGO VASCULAR EN PACIENTES VALORADOS EN MEDICINA INTERNA TRAS UN EVENTO VASCULAR RETINIANO

P. Ortega Toledo¹, C. Martín González¹, M. Rodríguez Gaspar¹, C. Mantolán Sarmiento², H. Tapias Quijada², L. González Navarrete¹, A. Godoy Reyes¹ y V. Vera Delgado¹

¹Medicina Interna, ²Oftalmología. Hospital Universitario de Canarias. San Cristóbal de La Laguna (Santa Cruz de Tenerife).

Resumen

Objetivos: Analizar factores de riesgo cardiovascular y su control evolutivo en un período de 5 años en consulta anual.

Métodos: Se incluyen 168 pacientes, (50% varones) de edad media $61,36 \pm 10,75$ años derivados a la consulta de riesgo vascular. Se les realizó historia clínica completa, exploración física y toma de tensión arterial, peso y talla, analítica (perfil lipídico, hormonal, homocisteína, estudio inmune) y pruebas de imagen como radiografía de tórax, electrocardiograma y doppler carotídeo.

Resultados: El 79,2% fue remitido por trombosis de la vena central de la retina, 13,7% por neuritis óptica isquémica y 7,1% por embolia de la arteria central de la retina. De estos pacientes el 54,5% eran hipertensos, 42,5% dislipémicos, 40,6% fumadores o exfumadores y 28,1% diabéticos. Respecto a enfermedad cardiovascular establecida el 1,8% habían tenido cardiopatía isquémica y un 3% ictus previo a la inclusión.

En la primera valoración: medias de presión arterial sistólica (TAS): $152 \pm 26,7$ mmHg y diastólica (TAD): $91 \pm 12,9$ mmHg, IMC $30 \pm 5,3$, colesterol $210,6 \pm 37,8$ mg/dL, triglicéridos $153,2 \pm 113,8$ mg/dL, HDL $53,5 \pm 14,6$ mg/dL y LDL $127,8 \pm 35,8$ mg/dL.

Los pacientes con trombosis venosa presentaron valores de colesterol (T = 3,18, p = 0'002), y LDL (T = 3,08, p = 0,002) más bajos en el momento de la inclusión, mientras los pacientes con neuritis óptica isquémica presentaron niveles de HDL (T = 2,68; p = 0,008) y LDL (T = 2,29; p = 0,023) más elevados. A los cinco años se observa una mejoría significativa en las variables analizadas salvo IMC y HDL. TAS (Tpareada = 4,13; p < 0,001), TAD (Tpareada = 4,51; p < 0,001), colesterol (Tpareada = 8,47; p < 0'001), triglicéridos (Tpareada = 2,21; p = 0,029) y LDL (Tpareada = 7,22; p < 0,001).

Discusión: En este estudio, se analiza la evolución de los factores de riesgo cardiovascular y cómo tras la optimización del tratamiento y el control médico estrecho se observa una mejoría significativa. Es de interés señalar la variación de niveles de colesterol entre la patología arterial y venosa, siendo estos más altos en la primera.

Conclusiones: Los pacientes con eventos vasculares oftalmológicos se benefician del seguimiento y

optimización de tratamiento médico por parte del internista.

Bibliografía

1. Di Capua M, Coppola A, Albisinni R., Tufano A, Guida A, Nicolaet M et al. Cardiovascular risk factors and outcome in patients with retinal vein occlusion. *J Thromb Thrombolysis*. 2010;30:16-22.