



913 - ¿QUÉ GRADO DE ACUERDO HALLAMOS ENTRE LAS ESCALAS QUE MIDEN EL RIESGO CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES INFECTADOS POR VIH?

M. Torralba González de Suso, E. Gonzalo Alcalde, S. Gilaberte Reyzaabal, J. Salillas Hernando, M. Liébana Gómez, M. Pacheco Martínez-Atienza, S. Fernández Rodríguez y A. Espinosa Gimeno

Hospital Universitario de Guadalajara. Guadalajara.

Resumen

Objetivos: El elevado riesgo cardiovascular que padecen los pacientes con infección por VIH se debe a la confluencia de tres factores: FRCV clásicos, factores propios de la infección por VIH y los asociados a la terapia antirretroviral (TARV). Para cuantificar el riesgo de un evento cardiovascular los clínicos utilizan alguna calculadora de riesgo cardiovascular. Pero ¿cuál? Nuestro objetivo fue determinar el grado de acuerdo entre 4 escalas que miden el riesgo cardiovascular. (Framingham Risk Score (FRS-CHD), REGICOR, ACC/AHA y DAD).

Métodos: Diseño: estudio de corte, transversal analítico con recogida prospectiva de las variables en la consulta de manera consecutiva a todos los pacientes. El estudio fue aprobado por el CEIm local de nuestro centro. Se analizaron variables demográficas, y todas las variables necesarias para el cálculo de las 4 escalas mencionadas más la escala SCORE. Se emplearon los índices de acuerdo: kappa y coeficiente de correlación intraclass para variables categóricas y cuantitativas respectivamente.

Resultados: Se estudiaron 212 pacientes siendo el 70,1% varones y con una mediana de edad de 52 años (47-52). Un 19,9% eran menores de 40 o mayores de 75 años. La mediana de linfocitos CD4 era de 700 cél./mm³ (520-990) y 84% y 95% mostraban una carga viral de VIH inferior a 50 y 200 copias/mL respectivamente. El 12,2% ya eran diabéticos o habían sufrido un evento cardiovascular previo. Se aprecia un escaso acuerdo entre las distintas escalas de FRCV (tabla).

	Coeficiente de correlación intraclass			
	FRS-CHD	REGICOR	AHA/ACC	DAD-R
FRS-CHD		CCI: 0,34*	CCI: 0,74*	CCI: 0,60*
REGICOR	K: 0,58*		CCI: 0,45*	CCI: 0,23*
AHA/ACC	K: 0,27*	K: 0,19*		CCI: 0,60*
DAD-R	K: 0,12*	K: 0,09*	K: 0,46*	
	Coeficiente κ			

Conclusiones: Existe alta prevalencia de FRCV en nuestra muestra. El acuerdo entre las distintas escalas es pequeño. Ello puede generar gran variabilidad a la hora de intervención terapéutica de

los médicos sobre los FRCV.