



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

1500 - RELACIÓN DE LOS MARCADORES COMPUESTOS INFLAMATORIOS SANGUÍNEOS CON LAS COMORBILIDADES CARDIOVASCULARES EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE

Alejandro Romo Cordero, Marta Sierra González, Gaël González Chetrien, Elisa Cabaña Perales, Paula Ortega Toledo, Víctor Vera Delgado, Iván Ferraz Amaro y Candelaria Martín González

Hospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna, España.

Resumen

Objetivos: Demostrar la relación entre los marcadores inflamatorios sanguíneos con el riesgo cardiovascular en los pacientes con artritis reumatoide.

Métodos: Estudio transversal que abarcó 430 pacientes con AR. Se calcularon las puntuaciones NLR, MLR, PLR y SIRI. Se realizó un análisis multivariable para analizar la relación de estas puntuaciones compuestas en sangre con la aterosclerosis carotídea subclínica y con los factores cardiovasculares tradicionales (hipertensión arterial, dislipemia, diabetes mellitus), incluido un perfil completo de moléculas lipídicas, índices de resistencia a la insulina e índices de función de las células beta y, la calculadora de evaluación sistemática del riesgo coronario (SCORE2).

Resultados: La proteína C reactiva y la actividad de la enfermedad se asociaron significativa y positivamente con las cuatro puntuaciones compuestas (NLR, MLR, PLR y SIRI). El SCORE2 se relacionó significativamente con valores superiores de SIRI, NLR y MLR, pero no de PLR. Estas relaciones se mantuvieron cuando el SCORE 2 se consideró categórico: los pacientes en la categoría de riesgo CV muy alto revelaron valores superiores de todas las puntuaciones hematológicas compuestas, salvo PLR. En el análisis multivariable, el SIRI y el NLR se relacionaron con niveles superiores de disfunción de las células beta.

Conclusiones: El SCORE2 y los valores de las puntuaciones hematológicas compuestas se correlacionan positivamente en los pacientes con artritis reumatoide. Además, existen algunas relaciones de estas puntuaciones con los factores de riesgo CV tradicionales, siendo la relación de las mismas con la disfunción de células beta la más consistente.