



## RV-139. - VELOCIDAD DE ONDA DE PULSO EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

J. Vargas Hitos, J. Sabio, J. Martínez Bordonado, N. Navarrete Navarrete, A. Díaz Chamorro, M. Zamora Pasadas, J. Jiménez Alonso

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

### Resumen

**Objetivos:** 1) Comparar la velocidad de onda de pulso (VOP) entre mujeres con lupus eritematoso sistémico (LES) y un grupo control de mujeres de edad similar; 2) determinar qué factores están relacionados con el aumento de VOP en el LES.

**Métodos:** Se compararon 103 mujeres con LES ( $\geq 4$  criterios de la ACR) con 96 mujeres sanas de la misma edad. En ambos grupos se recogieron los principales factores de riesgo cardiovascular tradicionales (FRCVT) y en el grupo de LES, además, los factores asociados a la enfermedad. Las mujeres lúpicas se dividieron en 2 grupos: con VOP elevada y con VOP normal. Para discriminar ambos grupos se utilizó como punto de corte el percentil 75 de la VOP del grupo de mujeres control (VOP = 7,70 m/s). Las variables cuantitativas y cualitativas se compararon mediante la prueba t de Student y chi cuadrado, respectivamente. Para determinar qué factores estaban relacionados con VOP en las mujeres lúpicas, se realizó un análisis de regresión ajustado por la edad. Valor de significación:  $p < 0,05$ .

**Resultados:** La VOP fue significativamente mayor en las mujeres con LES respecto al grupo control ( $7,7 \pm 1,1$  m/s vs  $7,2 \pm 1,1$  m/s;  $p = 0,001$ ). El porcentaje de mujeres con VOP elevada fue significativamente mayor en el grupo de LES (49% vs 25% (por definición);  $p < 0,001$ ). Tras ajustar por edad, los siguientes factores se asociaron a la VOP en los pacientes con LES: IMC ( $p = 0,03$ ), presión arterial media ( $p < 0,001$ ), duración del LES ( $p = 0,02$ ), daño orgánico acumulado (SDI) ( $p = 0,006$ ) y VSG ( $p = 0,01$ ). La VOP no se asoció en cambio con actividad del LES (SLEDAI), dosis diaria de prednisona, función renal y niveles de glucosa, colesterol, homocisteína, C3 y C4.

**Discusión:** Las enfermedades cardiovasculares (ECV) representan una de las principales causas de morbimortalidad en los pacientes con LES. El principal mecanismo implicado en el exceso de ECV observado en los pacientes con LES es la arteriosclerosis. En este estudio, la VOP (un marcador de arteriosclerosis subclínica) y la frecuencia de VOP elevada fue significativamente mayor en las mujeres con LES respecto al grupo control. Los factores relacionados con una VOP en las mujeres lúpicas tras ajustar por edad (ya que éste es el mayor determinante de la VOP) fue una combinación de FRCVT (obesidad, presión arterial) y factores asociados al LES (duración del LES, daño orgánico e inflamación determinada por la VSG).

**Conclusiones:** La arteriosclerosis determinada mediante la VOP es mayor en mujeres con LES que

en mujeres sanas. Los factores que contribuyen a una VOP son una combinación de FRCVT y factores específicos del LES.