



RV/D-4. - AUMENTO EN LA INCIDENCIA DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN TRABAJADORES CON DISLIPEMIA ATEROGÉNICA

M. Sánchez-Chaparro¹, P. Valdivielso¹, C. Catalina Romero², M. Cabrera Sierra², P. Martínez Muñoz², L. Quevedo Aguado², C. Fernández-Labandera², E. Calvo Bonacho²

¹Servicio de Medicina Interna. Hospital Virgen de la Victoria. Universidad de Málaga. Málaga. ²Departamento de Proyectos Sanitarios. Ibermutuamur Mutua de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social nº 274. Madrid.

Resumen

Objetivos: La dislipemia aterogénica (DA) es frecuente en pacientes con enfermedad coronaria, diabetes tipo 2 y síndrome metabólico, pero son escasos los estudios que analizan prospectivamente su relación con la enfermedad cardiovascular (ECV). Nuestro objetivo consistió en analizar la asociación, independiente del riesgo cardiovascular global estimado (RCV), entre DA y la incidencia de episodios de ECV en población laboral.

Métodos: Se analizó una cohorte de 641. 739 trabajadores pertenecientes al estudio ICARIA (Ibermutuamur Cardiovascular Risk Assessment) sin antecedentes de enfermedad cerebrovascular, ni de cardiopatía isquémica. El examen de salud incluyó medidas antropométricas, dos medidas de PA (OMRON M4I) y analítica. La DA se definió como HDL < 40 mg/dl (hombres)/< 50 mg/dl (mujeres) y triglicéridos \geq 150 mg/dl. Se estimó el RCV (modelo SCORE europeo) y el riesgo relativo. Se llevó a cabo un seguimiento de un año para evaluar la incidencia de episodios de incapacidad temporal (IT) por ECV (CIE-9-MC 401-414 y 426-443). Se realizaron análisis bivariados y multivariantes (regresión logística), para comparar a los trabajadores con y sin DA y analizar la asociación de la DA con la incidencia de ECV en el seguimiento.

Resultados: La muestra estuvo compuesta en un 71,4% (IC 95% 71,3-71,5) por varones y la mediana de edad fue de 34 años (P25=27; P75=43). El porcentaje de trabajadores con DA fue de un 5,0% (IC 95% 4,9 -5,1). Durante el año de seguimiento 564 trabajadores iniciaron un episodio de IT por ECV, lo que supuso una incidencia de 88,2/100.000 trabajadores (IC 95%: 81,0-95,5) para el conjunto de las ECV; 34,3/100.000 (IC 95%: 29,7-38,8) para la cardiopatía isquémica y 14,7/100.000 para las enfermedades cerebrovasculares (IC 95%: 11,7-17,7). La DA se asoció con aumento en la incidencia de ECV durante el seguimiento (OR: 1.73; IC 95%: 1.31-2.28); de cardiopatía isquémica (OR: 1.78; IC 95%: 1.15-2.75) y enfermedad cerebrovascular (OR: 2.33; IC 95%: 1.27-4.29), que se mantuvo significativa tras ajustar los modelos en función del nivel de RCV estimado del trabajador.

Asociación entre DA (regresión logística) e incidencia de incapacidad temporal por ECV, cardiopatía isquémica y enfermedad cerebrovascular, durante el seguimiento a un año

	N (nº de eventos)	OR crudo (IC95%)	OR ajustado por nivel de riesgo cardiovascular estimado (SCORE y riesgo relativo) (IC95%)
Todas las ECV (CIE-9-MC 401-414, 426-443)	641.739 (623)	2,44 (2,02-2,94)	1,76 (1,45-2,13)
Cardiopatía isquémica (CIE-9-MC 410-414)	641.739 (263)	2,96 (2,25-3,90)	1,99 (1,51-2,64)
Enfermedad cerebrovascular (CIE-9-MC 430-438)	641.739 (98)	2,70 (1,70-4,28)	2,04 (1,28-3,26)

Conclusiones: La DA se asocia, de modo independiente del nivel de RCV estimado, con aumento del riesgo de ECV, cardiopatía isquémica y enfermedad cerebrovascular.

Financiación: FIS PI12/02812.