



RV-1. - ARTRITIS REUMATOIDE Y RIESGO CARDIOVASCULAR: ¿MAYOR PREVALENCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR CLÁSICOS?

S. Moreno Casas, N. Lorenzo Villalba, Z. Córdoba Sosa, B. Alonso Ortiz, A. Merlán Hermida, P. Laynez Roldan, L. Salas Reinoso, S. Suárez Ortega

Servicio de Medicina Interna. Hospital de Gran Canaria Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de los factores de riesgo cardiovascular clásicos en una cohorte de pacientes con artritis reumatoide.

Métodos: Se llevó a cabo un estudio observacional descriptivo en el que se incluyeron los pacientes con diagnóstico de artritis reumatoide según los criterios de la Sociedad Americana de Reumatología. De los pacientes incluidos se recogieron variables generales como sexo, edad, presencia de factor reumatoide y tratamiento actual. Los factores de riesgo cardiovascular clásicos analizados fueron la hipertensión, la diabetes mellitus, la Dislipemia, el hábito tabáquico y la obesidad.

Resultados: Se incluyeron en el estudio un total de 100 pacientes de los cuales 73 (73%) eran mujeres y 27 (27%) hombres, la edad media fue de 59,7 años. El factor reumatoide estaba presente en el 65% de los pacientes. La hipertensión se encontró en 32 pacientes (32%), dislipidemia en 25 pacientes (25%), diabetes mellitus en 21 pacientes (21%), obesidad en 20 pacientes (20%) y el hábito tabáquico activo en 20 pacientes (20%). La diabetes mellitus tipo 2 se encontró en 18 pacientes (18%) y la tipo 1 en solamente 3 pacientes. En la muestra estudiada, 36 pacientes (36%) eran sobrepesos lo que en su totalidad representaban 56 pacientes con IMC > 25. En relación con el hábito tabáquico, 20 pacientes (20%) tenían historia tabáquica previa y 59 pacientes nunca habían fumado. Un total de 33 pacientes (33%) presentaban dos o más factores de riesgo cardiovascular siendo los binomios hipertensión- dislipemia y obesidad-dislipemia los más comúnmente asociados con 23% y 19% respectivamente.

Discusión: La prevalencia de los factores de riesgo cardiovascular es variable de acuerdo con el diseño del estudio y con resultados contradictorios y variables, por ejemplo en el comportamiento de la hipertensión o la diabetes mellitus con cifras de prevalencia en el rango entre 32-41% y 28-37% respectivamente aunque la mayoría de los resultados disponibles se basan en estudios caso-control. La posible explicación a estos resultados se basa en la presencia de determinados factores de confusión particularmente el tiempo de evolución de la enfermedad y su severidad así como el impacto de ciertos tratamientos como por ejemplo el de los glucocorticoides sobre la tensión arterial y el metabolismo glucídico. Entre los factores de riesgo cardiovascular, la mayoría de los estudios confirman una mayor prevalencia de tabaquismo en los pacientes con poliartritis reumatoide en

comparación con la población general con valores que alcanzan hasta el 42%. La prevalencia de la dislipidemia varía durante la evolución de la poliartritis reumatoide según los resultados de diferentes estudios fundamentalmente influenciados por la duración de la enfermedad y el uso de determinados tratamientos sobre el perfil lipídico. El primer estudio en describir la relación entre el perfil lipídico y el nivel de actividad en ciertas enfermedades reumáticas describió una disminución del 20-30% del colesterol total, VLDL colesterol, LDL colesterol y HDL colesterol en 69 pacientes con poliartritis reumatoide o espondiloartritis en comparación con un grupo control. Otros estudios encaminados al estudio de las alteraciones lipídicas en los pacientes con poliartritis reumatoide han mostrado resultados contradictorios (20-23) con valores de prevalencia de dislipemia entre 22-38%.

Conclusiones: La hipertensión, la dislipemia y la obesidad/sobrepeso fueron los factores de riesgo cardiovascular clásicos más prevalentes. Aproximadamente un tercio de los pacientes con artritis reumatoide presentaban dos o más factores de riesgo cardiovascular.