Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):617

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-034 - PREVALENCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULARES EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE

M. Pérez Ramos, P. Massi Aguirre, S. de la Rosa Riestra, E. Gutiérrez Cortizo, C. Magro Fernández, A. Hidalgo Castellón, J. Arrabal Díaz, J. Fernández Soto

Servicio de Medicina Interna. Hospital Comarcal Infanta Elena. Huelva.

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de los factores de riesgo cardiovasculares en pacientes con artritis reumatoide que acuden a la consulta de Medicina Interna de un hospital comarcal.

Métodos: Estudio transversal y descriptivo realizado durante los meses de octubre a diciembre del año 2014, a los pacientes con diagnóstico de artritis reumatoide que acuden a la consulta de Medicina Interna, en el ámbito de un hospital comarcal con una población de referencia de 140.000 habitantes divididos en dos distritos, costa y condado. Se diseñó una hoja de recogida de datos que incluía las variables objeto de estudio, estas fueron extraídas revisando las historias clínicas, para el análisis de los datos se ha utilizado el programa estadístico (SPSS versión 20).

Resultados: Se incluyeron un total de 58 pacientes, de los cuales: 34 (59%) eran mujeres y 24 (41%) fueron hombres. La edad promedio de 62,5 años, con un mínimo de 30 años y un máximo de 83 años. Según el distrito de procedencia Condado 38 (66%), Costa 17 (29%), Otro distrito 3 (5%). En cuanto a los factores de riesgo cardiovasculares encontramos al tabaquismo activo en 40/58 pacientes (69%), 16/58 (28%) no fumadores y 2/58 (3%) exfumadores. Hipertensión arterial lo presentaron 29/58 (50%) y no lo presentaron 29/58 (50%) de los pacientes, diabetes mellitus lo presentaron 7/58 (12%) y no lo presentaron 51/58 (88%) de los pacientes, dislipemia con tratamiento 39/58 (67%), sin tratamiento 7/58 (12%) y no lo presentaron 12/58 (21%) de los pacientes. Obesidad, medida según el índice de masa corporal, encontramos peso normal 16/58 (28%), sobrepeso 19/58 (33%), obesidad clase I 17/58 (29%), obesidad clase II 3/58 (5%), obesidad clase III 1/58 (2%) y no determinado en 2/58 (3%) pacientes, actividad física 58 de los pacientes no realizaba ejercicio más de 3 veces por semana, 5/58 realizaba ejercicio 1-2 veces por semana, 21/58 realizaba ejercicio de 1-2 veces por mes y no realizaban ejercicio 32/58 pacientes. 7/58 pacientes presentaron eventos vasculares que consistieron en SCASEST 3/7, angina microvascular 1/7, IAM 1/7 e ICC 2/7. Ninguno presentó historia familiar de enfermedad cardiovascular precoz.

Discusión: En nuestro estudio los factores de riesgo con mayor prevalencia han sido el tabaco (69%), seguido de la dislipemia (67%), HTA (50%), sedentarismo (45%) y el sobrepeso (33%). En cuanto a los eventos cardiovasculares manifestados en los pacientes con artritis reumatoide vemos que así mismo se han presentado en relación a las comorbilidades más frecuentes. En los tres casos de SCASEST, 1/3 cursó con HTA, 2/3 con sobrepeso, 3/3 con dislipemia en tratamiento y 3/3 eran sedentarios. En el caso de la ICC, los 2 pacientes presentaban a su vez HTA, dislipemia sin tratamiento y sedentarismo, 1/2 presentó diabetes mellitus y obesidad clase I. El paciente que cursó con IAM tenía asociado dislipemia en tratamiento,

sobrepeso y sedentarismo. Finalmente el paciente con angina microvascular presentaba asociado tabaquismo, HTA y obesidad clase I. Así mismo hemos encontrado 7/58 pacientes con dislipemia que no estaban realizando tratamiento a pesar de presentar un mal control en las cifras de colesterol total y colesterol LDL en torno a 250 mg/dl y 160 mg/dl respectivamente, parámetros no deseados, ya que los 7 casos presentaban más de 2 FRCV asociados como HTA, DM, ICC, sobrepeso y sedentarismo.

Conclusiones: La artritis reumatoide debido a su actividad proinflamatoria aumenta el riesgo de eventos vasculares, por ello es fundamental controlar los factores de riesgo vasculares considerados clásicos en estos pacientes. Insistiendo en realizar estilo de vida e instaurando un tratamiento médico eficaz de estos factores.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.