



## IF-108 - RIESGO CARDIOVASCULAR Y VASCULITIS ANCA POSITIVAS: FACTORES DE RIESGO Y EVENTOS CARDIOVASCULARES

C. Busca Arenzana<sup>1</sup>, M. Palacio Nebreda<sup>2</sup>, C. Soto Abánades<sup>1</sup>, V. Márquez Fernández<sup>1</sup>, C. Mejía Chew<sup>1</sup>, A. Robles Marhuenda<sup>1</sup>, F. Arnalich Fernández<sup>1</sup>, J. Ríos Blanco<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas. Medicina Interna. Hospital Universitario La Paz. Madrid.

<sup>2</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital San Rafael. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características basales, la presencia de factores de riesgo cardiovascular clásicos (FRCV) y eventos cardiovasculares (ECV) en pacientes con vasculitis ANCA positivas en una UEASMI (Unidad Enfermedades Autoinmunes Sistémicas Medicina Interna).

**Métodos:** Se realizó un análisis descriptivo transversal de los FRCV clásicos y EVC en una cohorte de pacientes con vasculitis ANCA positivas en seguimiento en la UEASMI del Hospital La Paz. Se revisaron las principales características demográficas (edad, sexo...), el tipo de vasculitis y la edad media del diagnóstico de la misma. Además se analizó la presencia de FRCV clásicos: hipertensión arterial (HTA), dislipemia, diabetes mellitus tipo 2 (DM2), tabaquismo y obesidad así como la de eventos cardiovasculares, definidos como insuficiencia cardiaca (ICC), síndrome coronario agudo (SCA), accidente cerebrovascular o accidente isquémico transitorio (ACV o AIT) y arteriopatía periférica (AP).

**Resultados:** De una cohorte de 35 pacientes 21 eran mujeres (60%), 14 hombres (40%) y la edad media fue de 53 años. Respecto al tipo de vasculitis, 15 eran poliangeítis microscópica, 9 poliangeítis con granulomatosis (enf. Wegener) y 11 angeítis alérgica granulomatosa (enf. Churg Strauss). Un total de 21 pacientes (60%) tenían HTA, 7 DM2 (20%), 19 dislipemia (54%), 2 eran fumadores activos, 11 exfumadores (6% y 31%, respectivamente) y 11 pacientes (31%) tenían un IMC > 25 mg/cm<sup>2</sup> (sobrepeso y/u obesidad). Un total de 5 pacientes habían desarrollado uno o varios eventos cardiovasculares (14%) en forma de SCA (3 pacientes), ICC (2 pacientes) y AP (1 paciente). No hubo casos de AIT ni ACV.

**Discusión:** A diferencia de otras EAS (AR, LES...) se desconocen los mecanismos implicados y la asociación entre las vasculitis ANCA positivas y el riesgo cardiovascular o aumento en el número de eventos cardiovasculares. Según nuestros resultados, la HTA y la dislipemia fueron dos FRCV más comúnmente descritos, seguidos del antecedente tabáquico y el sobrepeso. La DM2 solo se describió en un pequeño porcentaje de pacientes. Sin embargo, a pesar de la marcada presencia de varios FRCV clásicos, no se observó un número significativo de eventos cardiovasculares. Esto se podría explicar por la edad de los pacientes (< 55 años) y/o el buen control de los diferentes FRCV.

**Conclusiones:** Este estudio nos muestra un porcentaje muy importante de pacientes con vasculitis

ANCA positivas que presentan algún tipo de FRCV clásicos. Sin embargo el número de eventos cardiovasculares no fue elevado. No está bien definido que peso pueden tener estos factores en el pronóstico de los pacientes con vasculitis ANCA positivas.