



RV-H-026 - HIPERTENSIÓN Y OTROS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN ACROMEGÁLICOS

S. Muñoz Alonso¹, M. Martín Almendra², L. Mustapha Abadie¹, M. Mateos Andrés¹, V. Palomar Calvo¹, A. Chimeno Viñas¹, P. García Carbó¹ y G. Hernández Pérez¹

¹Medicina Interna; ²Endocrino. Hospital Virgen de la Concha. Zamora.

Resumen

Objetivos: La acromegalia es una enfermedad rara producida como consecuencia de una hipersecreción persistente de hormona de crecimiento (GH), que estimula la secreción de IGF-1 (Insulin-like Growth Factor 1) que va a ser el causante de la mayoría de las manifestaciones clínicas. Un adecuado control de la enfermedad nos permite mejorar o estabilizar las comorbilidades que pueden ser causantes de mortalidad. La más prevalente es la hipertensión arterial (HTA) con algo más del 40%. Otras enfermedades asociadas son enfermedades cardiovasculares, diabetes mellitus, apnea del sueño, síndrome del túnel del carpo, osteoporosis y pólipos/cáncer de colon. Nos proponemos determinar la prevalencia de acromegalia en la provincia de Zamora y los factores de riesgo cardiovascular que presentaban (HTA, diabetes mellitus, enfermedad cardiovascular documentada).

Material y métodos: Estudio observacional y descriptivo. Se realizó una revisión de los acromegálicos vistos durante el año 2016 en la consulta de endocrino. Las variables analizadas han sido: sexo, edad de diagnóstico de acromegalia, HTA (sí/no), enfermedades cardiovasculares en forma de infarto agudo de miocardio o angina (sí/no) y diabetes mellitus (sí/no).

Resultados: Se reclutaron 20 pacientes: 19 secundario a adenoma hipofisiario y 1 a secreción ectópica de GH (cáncer de pulmón). La media de edad al diagnóstico fue de 50,05 años, con edades comprendidas entre los 28 y 81 años. El 70% (14 pacientes) fueron diagnosticados entre los 30 y los 55 años. La edad media en el momento del análisis es de 64,25 años. Presentan HTA el 55% (11 pacientes), enfermedad cardiovascular el 20% (4 pacientes) y diabetes mellitus el 40% (8 pacientes). Separado por subgrupo de sexo, los varones fueron el 55% con una edad media de 45,8 años y presentando el 45,45% (5 pacientes) HTA. Las mujeres son el 45%, con media de edad de 56 años y siendo el 66,67% (6 pacientes) hipertensas.

Discusión: La prevalencia de acromegalia en Zamora en el año 2016 es de 20 por 180.000 habitantes. La acromegalia asocia un aumento de mortalidad entre 2-2,5 veces más que la población general, sin embargo es conocido en la literatura que valores controlados de GH o IGF-1 pueden mejorar el riesgo. En nuestra serie, todos ellos se encuentran vivos en el momento del estudio. La HTA es el factor de riesgo cardiovascular más frecuente (el 55% en nuestra serie) seguido de la diabetes mellitus (40%). Cabe destacar que el 20% ya presentan enfermedad cardiovascular conocida (todos ellos con HTA). En análisis por subgrupos, las mujeres se diagnosticaron a una edad

más tardía que los varones (10 años más tarde) presentando casi el 70% HTA.

Conclusiones: La prevalencia de acromegalia en Zamora en el año 2016 es de 20 acromegálicos/180.000 habitantes. El factor de riesgo cardiovascular más frecuente es la HTA seguida de la diabetes mellitus, siendo todos los pacientes que ya presentaban antecedente de enfermedad cardiovascular hipertensos. Por lo tanto es muy importante control de dicho factor en este grupo de población. Las mujeres se diagnostican casi 10 años más tarde que los varones. En nuestra serie, son mujeres las diagnosticadas de acromegalia a edad > 65 años (67, 77 y 81 años).