EL EFECTO DE LA EXPOSICIÓN ACUMULADA AL TABACO SOBRE EL DAÑO VASCULAR EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE

Aguilar Zamora M[1], Robustillo-Villarino M[1], Montolio Chiva L[1], Orenes Vera AV[1], Valls Pascual E[1], Ybáñez García D[1], Martínez-Ferrer A[1], Sendra García A[1,2], Torner Hernández I[1], Núñez Monje V[1,2], Alegre-Sancho JJ[1].

1. Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Dr. Peset, Valencia.
2. Fundación para el fomento de la investigación sanitaria y biomédica de la Comunidad Valenciana-FISABIO

Introducción: El consumo de tabaco está descrito como un factor de riesgo cardiovascular clásico y se ha descrito el efecto beneficioso sobre el aparato cardiovascular del cese del tabaquismo activo. Sin embargo, existen datos contradictorios acerca de su efecto en pacientes con artritis reumatoide (AR). Es posible que la medida de la exposición acumulada al tabaco expresada en unidades de paquetes-año nos aporte más información que el estatus actual.

Objetivo: Explorar la relación entre la exposición tabáquica, medida en paquetes-año, y el daño vascular subclínico, la mortalidad y los eventos vasculares en pacientes con AR.

Material y método: Estudio observacional ambispectivo. Se incluyeron de forma consecutiva pacientes con AR controlados en un hospital terciario. Se recogieron variables demográficas (sexo, edad, IMC), clínicas (características de la AR, factores de riesgo CV clásicos y antecedentes de eventos vasculares), y analíticas (PCR, VSG). Se estimó basalmente el SCORE modificado. Se exploró el árbol carotídeoextracraneal con un ecógrafo Esaote MyLab70XVG con sonda lineal (7-12mHz) y un programa automatizado de medición del grosor íntima-media carotídeo (GIMc) mediante radiofrecuencia ("Quality intima media thickness in real-time, QIMT"), y se recogió la presencia de placas de ateroma según el consenso de Mannheim. Se midió la velocidad de onda de pulso (VOP) mediante el dispositivo Mobil o graph®. Consideramos como patológicos valores de GIM>900µ y de VOP>= 10m/s y ecografía patológica como aquella con presencia de placa y/o GIM patológico. Se recogió de forma prospectiva la mortalidad y los eventos vasculares a 4 años, así como el consumo actual de tabaco y su exposición calculada en paquetes-año.El estudio estadístico se realizó con el programa SPSS 17.0.

Resultados: Se incluyeron 198 pacientes con AR de los que se excluyeron 15 por eventos vasculares previos. Las características basales de los pacientes se encuentran reflejadas en la Tabla 1.

En el estudio vascular, 48,1% presentaron placas de ateroma, un 32,2% una VOP patológica [VOP media 9,13 m/s (DE 2,12)], y un 16,9% un GIM patológico [GIM medio 748 µ (DE 168,73)].

Un 31,1% de los pacientes (57) eran fumadores o lo habían sido. La media de paquetes-año fue 24,17 (DE: 21,37). No se evidenció relación alguna entre el consumo actual o previo de tabaco y ninguna de las medidas de desenlace descritas. Sin embargo, al considerar la exposición acumulada al tabaco, sí se detectó una tendencia a una relación con mayores valores de VOP (p=0,07) y mayor presencia de placa (p=0,089). Tras 4 años de seguimiento, se recogieron 3 muertes entre los pacientes fumadores, pero no se detectó una mayor incidencia de eventos cardiovasculares en relación con la exposición acumulada al tabaco (p=0,99).

CARACTERÍSTICAS BASALES DE LOS PACIENTES (Tabla 1)	
Edad media	66,5 años (DE 13,44)
Mujeres	76%
IMC medio	27,35 (DE 4,82)
HTA	43,2%
DLP	47,5%
DM	10,4%
Tiempo medio de la AR	19,95 años (DE 11,88)
Seropositivos (FR y/o ACPA)	76,5%
Erosiones	75,4%
PCR medio	9,51mg/L (DE 32,29)
VSG medio	13,83mm/h (DE14,26)
SCORE modificado medio	1,81 (DE1,8)

Conclusiones: El cálculo de la exposición en paquetes-año podría darnos más información sobre el daño vascular en pacientes fumadores con AR. Nuestros resultados pueden haberse visto limitados por el escaso número de pacientes fumadores y por el tiempo de seguimiento de los mismos.

Bibliografía:

- Cardiovascular morbidity and associated risk factors in Spanish patients with chronic inflammatory rheumatic diseases attending rheumatology clinics: Baseline data of the CARMA Project.Castañeda S, Martín-Martínez MA, González-Juanatey C, Llorca J, García-Yébenes MJ, Pérez-Vicente S, Sánchez-Costa JT, Díaz-Gonzalez F, González-Gay MA; CARMA Project Collaborative Group. . Semin Arthritis Rheum. 2015 Jun;44(6):618-26
- The impact of traditional cardiovascular risk factors on cardiovascular outcomes in patients with rheumatoid arthritis: a systematic review and meta-analysis. Baghdadi LR, Woodman RJ, Shanahan EM, Mangoni AA. PLoS One. 2015 Feb 17;10(2)