

# ANÁLISIS DE PATOLOGÍA CARDIOVASCULAR EN PACIENTES CON ENFERMEDADES REUMÁTICAS AUTOINMUNES SISTÉMICAS EN UN HOSPITAL TERCIARIO

Vicens Bernabeu E<sup>1</sup>, Grau García E<sup>1</sup>, Ivorra Cortés J<sup>1,2</sup>, González Puig L<sup>1</sup>, Chalmeta Verdejo I<sup>1</sup>, Fedec Olmos C<sup>1</sup>, Labrador Sánchez E<sup>1</sup>, Ortiz Sanjuán FM<sup>1</sup>, Arévalo Ruales K<sup>1</sup>, Negueroles Albuixech R<sup>1</sup>, Frago Gil J<sup>1</sup>, Oller Rodríguez JE<sup>1</sup>, Martínez Cordellat I<sup>1</sup>, Alcañiz Escandell C<sup>1</sup>, Nájera Herranz C<sup>1</sup>, Cánovas Olmos I<sup>1</sup>, González Mazario R<sup>1</sup>, Lloris JM<sup>2</sup>, Cañada Martínez A<sup>3</sup>, Román Ivorra JA<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Servicio de Reumatología. HUP La Fe. Valencia. <sup>2</sup> Facultad de Medicina. UCV. Valencia. <sup>3</sup> Unidad de Bioestadística. IIS La Fe. Valencia..

## INTRODUCCIÓN

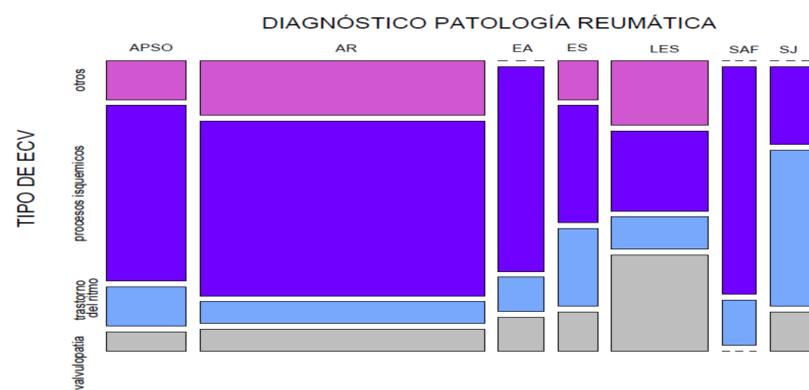
La enfermedad cardiovascular (ECV) afecta a pacientes con enfermedad autoinmune sistémica, y puede producir alteraciones inflamatorias en los vasos y el corazón. La ECV puede presentarse al diagnóstico o en el trascurso de la enfermedad, demostrándose en estudios un aumento del riesgo cardiovascular asociado a las enfermedades inflamatorias crónicas.

## OBJETIVOS

Describir las características de evento cardiovascular (ECV) en pacientes con enfermedad sistémica autoinmune, y su relación con datos clínicos de enfermedad reumática.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Análisis observacional retrospectivo de pacientes con enfermedad sistémica autoinmune que han presentado ECV. Se recogieron variables demográficas y clínicas, y el análisis bioestadístico se realizó con el software R.



Se observan diferencias de ECV entre los diferentes diagnósticos reumáticos, siendo los trastornos del ritmo más frecuentes en el SJ, y los procesos isquémicos en pacientes con AR, APSO y EA. La pericarditis fue exclusiva de los pacientes con AR y LES. Además el 44,6% de los pacientes presentaron otra ECV posterior.

En cuanto al tratamiento reumatológico, 22 llevaban AINES y 35 corticoide. En los que presentaron el ECV posterior, un 58,75% llevaba FAME y un 31,25% biológico. Observamos una tendencia a PCR previa al ECV más elevadas en los procesos isquémicos.

## CONCLUSIONES

Nuestros resultados son similares a otros estudios de ECV en enfermedad sistémica autoinmune. El estudio de la ECV podría ser de utilidad para minimizar la presencia de complicaciones en un futuro ya que la ECV constituye una causa importante de morbimortalidad.

## RESULTADOS

Se revisaron 1977 con enfermedad autoinmune sistémica, de los que se seleccionaron 105 con diagnóstico de ECV (67,62% son mujeres) con una edad media al diagnóstico reumatológico de 51,62 (18,8) años. Hubo 5 exitus (3 AR, 1 SJ y 1 LES) con una edad media de 76,7 (9,91) años, uno de los cuales (SJ) no relacionado con ECV.

	Artritis Reumatoide (AR) N= 866	Artritis Psoriásica (APSO) N=313	Espondilitis Anquilosante (E A) N=292	Lupus Eritematoso Sistémico (LES) N=223	Esclerosis Sistémica (ES) N=60	Síndrome antifosfolípido (SAF) N=50	Sjögren (SJ) N=173
ECV	50	14	8	13	7	6	7
Tiempo de evolución de la enfermedad hasta la ECV (meses)	121,98	40,21	163,38	116,41	-6,14	-2,83	6,67

El diagnóstico de ECV fue posterior al inicio de la enfermedad reumática en el 64,29% de los pacientes, con una edad media al diagnóstico del ECV 59 (16) años.

Se observa una tendencia a un menor tiempo de evolución de enfermedad hasta la aparición de ECV en determinados diagnósticos, pero sin diferencias significativas entre ellos.

Los FR observados en los 105 pacientes seleccionados son: hipertensión (55,04%), diabetes (19,23%), dislipemia (41,54%) y sobrepeso (29,57%). El 6,5% eran fumadores y el 16,2% exfumadores.

En los 105 pacientes se observaron los siguientes ECV:

Procesos isquémicos N=61	Trastornos del ritmo N=14	Valvulopatías N=14	Otras ECV N=16
13 accidente-cerebrovascular	5 bloqueos	6 estenosis	7 aneurismas
29 cardiopatía isquémica	9 fibrilación auricular	4 insuficiencias	3 hipertensión pulmonar
12 procesos trombóticos		4 mixtas	6 pericarditis
2 arteriopatía periférica			
5 insuficiencia cardiaca			