



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## 913 - ¿QUÉ GRADO DE ACUERDO HALLAMOS ENTRE LAS ESCALAS QUE MIDEN EL RIESGO CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES INFECTADOS POR VIH?

*M. Torralba González de Suso, E. Gonzalo Alcalde, S. Gilaberte Reyzaal, J. Salillas Hernando, M. Liébana Gómez, M. Pacheco Martínez-Atienza, S. Fernández Rodríguez y A. Espinosa Gimeno*

*Hospital Universitario de Guadalajara. Guadalajara.*

### Resumen

**Objetivos:** El elevado riesgo cardiovascular que padecen los pacientes con infección por VIH se debe a la confluencia de tres factores: FRCV clásicos, factores propios de la infección por VIH y los asociados a la terapia antirretroviral (TARV). Para cuantificar el riesgo de un evento cardiovascular los clínicos utilizan alguna calculadora de riesgo cardiovascular. Pero ¿cuál? Nuestro objetivo fue determinar el grado de acuerdo entre 4 escalas que miden el riesgo cardiovascular. (Framingham Risk Score (FRS-CHD), REGICOR, ACC/AHA y DAD).

**Métodos:** Diseño: estudio de corte, transversal analítico con recogida prospectiva de las variables en la consulta de manera consecutiva a todos los pacientes. El estudio fue aprobado por el CEIm local de nuestro centro. Se analizaron variables demográficas, y todas las variables necesarias para el cálculo de las 4 escalas mencionadas más la escala SCORE. Se emplearon los índices de acuerdo: kappa y coeficiente de correlación intraclass para variables categóricas y cuantitativas respectivamente.

**Resultados:** Se estudiaron 212 pacientes siendo el 70,1% varones y con una mediana de edad de 52 años (47-52). Un 19,9% eran menores de 40 o mayores de 75 años. La mediana de linfocitos CD4 era de 700 células/mm<sup>3</sup> (520-990) y 84% y 95% mostraban una carga viral de VIH inferior a 50 y 200 copias/mL respectivamente. El 12,2% ya eran diabéticos o habían sufrido un evento cardiovascular previo. Se aprecia un escaso acuerdo entre las distintas escalas de FRCV (tabla).

#### Coeficiente de correlación intraclass

	FRS-CHD	REGICOR	AHA/ACC	DAD-R
FRS-CHD		CCI: 0,34*	CCI: 0,74*	CCI: 0,60*
REGICOR	K: 0,58*		CCI: 0,45*	CCI: 0,23*

AHA/ACC	K: 0,27*	K: 0,19*	CCI: 0,60*
DAD-R	K: 0,12*	K: 0,09*	K: 0,46*

Coeficiente  $\chi^2$

*Conclusiones:* Existe alta prevalencia de FRCV en nuestra muestra. El acuerdo entre las distintas escalas es pequeño. Ello puede generar gran variabilidad a la hora de intervención terapéutica de los médicos sobre los FRCV.