Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S472

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

419 - ANÁLISIS Y APLICACIÓN DE NUEVOS PARÁMETROS DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES INGRESADOS EN MEDICINA INTERNA

***Álex García Tellado**, Alicia Aldea Abad, Pablo Alija Piret, Sofía Álvarez Villalobos, Sandra de la Roz Fernández, Gabriela Alexandra Zapata Maldonado, Paula González Bores y Carmen García Ibarbia*

Hospital Marqués de Valdecilla, Santander.

Resumen

Objetivos: Estudiar el riesgo cardiovascular de los pacientes ingresados utilizando las nuevas tablas de SCORE-2 y SCORE-OP.

Analizar la estratificación del riesgo cardiovascular y la optimización del tratamiento siguiendo las recomendaciones de las guías de prevención de la enfermedad cardiovascular publicadas en 2021[1].

Métodos: Estudio retrospectivo unicéntrico, observacional, descriptivo y retrospectivo de los pacientes que han ingresado en el servicio de Medicina Interna en un hospital de tercer nivel del Norte de España, en el mes de marzo de 2021 a través de la revisión de las historias clínicas de los pacientes ingresados. Se registraron variables sociodemográficas, comorbilidades entre los que se encuentran varios de los factores de riesgo CV (tabla 1) y otras pruebas complementarias que puedan ayudar a una correcta clasificación de los pacientes (analíticas, Rx abdomen, TAC corporal). A los pacientes sin evidencia de enfermedad cardiovascular, DM y/o enfermedad renal crónica, se les calculó el SCORE-2 o el SCORE-OP, según la edad, quedando fuera de posibilidad de cálculo, los pacientes por debajo de 40 años.

Resultados: Hemos valorado a un total de 297 pacientes, 154 (52%) varones, donde la edad media de los pacientes ingresados ha sido de 77 ± 16 años. El factor de riesgo cardiovascular más prevalente entre nuestros pacientes fue la hipertensión, con 209 pacientes (70%). El segundo factor de riesgo más prevalente ha sido la dislipemia con 170 (57%), de entre los cuales 121 (70%) era por hipercolesterolemia, 8 (5%) hipertrigliceridemia pura y 41 (25%) por hipercolesterolemia mixta. Las prevalencias de los factores de riesgo cardiovascular y MACE previos se describen en la tabla 1. El perfil lipídico y las cifras de TA se ven reflejadas en la tabla 2. De los pacientes que ingresaron, el 54% se estratificó como muy alto riesgo cardiovascular, seguido de un 23% de alto riesgo, un 10% moderado riesgo y un 11% de bajo riesgo (tabla 3). Las tablas 4 y 5 recogen aquellos pacientes clasificados según SCORE-OP y SCORE-2. El 38% de los pacientes tenían un TAC abdominal previo sobre el que se pudo evaluar la calcificación aortoilíaca, siendo el 67% con daño vascular, lo que estratificaría en un muy alto riesgo cardiovascular a 70 pacientes, de los cuales 20 de ellos no figuraban en dicho estrato por otros medios. La mortalidad registrada del 18% al ingreso, 11% a los 3 meses de seguimiento y 9% > 3 meses, suponiendo un total de 114 fallecidos.

Tabla 1							
	HTA	DM	Dislipemia	SCA	EAP	ERC	Obesidad
N: 297	209 (70%)	89 (30%)	170 (57,2%)	41 (15%)	28 (9,5%)	156 (52,5%)	60 (20%)

Tabla 2					
	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
TA al ingreso	292	70,00	190,87	128,3071	22,75472
LDL al ingreso	156	32,00	288,00	96,6795	38,90418
HDL al ingreso	159	20,00	126,00	46,5849	17,49658
CT al ingreso	262	6,00	427,00	156,2023	49,25414
TG al ingreso	175	49,00	432,00	128,0286	66,79927
HbAc1	140	4,80	10,30	6,2457	0,95694
LDL 6 meses	97	31,00	197,00	97,3299	35,28802
HDL 6 meses	104	19,00	111,00	47,6058	16,03965
CT 6 meses	143	61,00	283,00	162,7483	45,88449
TG 6 meses	111	26,00	774,00	142,1982	105,82351

Tabla 3					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Riesgo muy alto CV (LDLo < 55)	160	53,9	55,2	55,2
	Riesgo alto (LDLo < 70)	68	22,9	23,4	78,6
	Riesgo moderado (LDLo < 100	30	10,1	10,3	89,0
	Riesgo bajo (LDLo < 116)	32	10,8	11,0	100,0
	Total	290	97,6	100,0	
Perdidos	Sistema	7	2,4		
Total		297	100,0		

Tabla 4. SCORE-OP				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado

Válido	Perdidos	164	55,2	55,2	55,2
	Riesgo alto	106	35,7	35,7	90,9
	Riesgo moderado	24	8,1	8,1	99,0
	Riesgo bajo	3	1,0	1,0	100,0
	Total	297	100,0	100,0	

Tabla 5. SCORE-2

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0,00	1	0,3	1,6	1,6
	Riesgo muy alto (> 10%)	2	0,7	3,2	4,8
	Riesgo alto (5-10%)	11	3,7	17,5	22,2
	Riesgo moderado (1-5%)	16	5,4	25,4	47,6
	Riesgo bajo (< 1%)	33	11,1	52,4	100,0
	Total	63	21,2	100,0	
Perdidos	Sistema	234	78,8		
Total		297	100,0		

Conclusiones: Los pacientes hospitalizados en Medicina Interna son en su mayoría pacientes de muy alto o alto riesgo cardiovascular (77%), y por lo tanto, susceptibles de intervención médica agresiva. A pesar de ello, la mayoría no tuvo cambios terapéuticos acordes a su situación clínica durante el ingreso ni a los 6 meses. El avance de las pruebas radiológicas no invasivas está permitiendo estratificar a pacientes de muy alto riesgo CV, en nuestro caso detectando a 20 pacientes que de otra manera no habrían sido estratificados de manera correcta. Es crucial estudiar el perfil CV de todos nuestros pacientes ingresados.

Bibliografía

1. Visseren LJ, Mach F, Smulders Y, *et al.* Guía ESC 2021 sobre la prevención de la enfermedad cardiovascular en la práctica clínica. Revista Española de Cardiología. 2022;75(5):429.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.