Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S107

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

40 - EVENTOS CARDIOVASCULARES EN LA COHORTE CAMARGO

***Álex García Tellado**, Mercedes de la Fuente Vázquez, José Luis Hernández Hernández, José Manuel Olmos Martínez, Carmen García Ibarbia y Carmen Valero Díaz Lamadrid*

Hospital Marqués de Valdecilla, Santander, España.

Resumen

Objetivos: Conocer la masa ósea y los parámetros del metabolismo óseo de los pacientes que desarrollan un evento cardiovascular.

Métodos: Se incluyeron 888 personas menores de 75 años (76% mujeres; 62,5 ± 8,4 años) atendidos en un centro de salud desde el año 2006 (Cohorte Camargo. Santander). Al inicio se recogieron factores de riesgo cardiovascular y de OP. Se midió la densidad mineral ósea (DMO g/cm^2) mediante DXA (Hologiq QDR 4500), la DMO volumétrica mediante DXA-3D (3D-SHAPER® *software* versión 2,8, Galgo Medical, Barcelona, España) y el *trabecular bone score* (*software* TBS iNsight® v2,1, Med-Imaps, Pessac, Francia). Se determinaron en sangre parámetros del metabolismo óseo, el P1NP de formación ósea y CTX de resorción mediante quimioluminiscencia (IDS-iSYS Multi-Discipline Automated Analyzer), así como niveles de 25OHD y hormona paratiroidea (PTH).

Resultados: El 20,5% de la población (182/888) desarrolló un evento cardiovascular durante el seguimiento (65% mujeres; 64,3 ± 7,0 años) a una media de tiempo de 118 ± 57 meses. El 48% presentó una enfermedad cerebrovascular (ACVA aterotrombótico 63%, AIT 17%, ACVA cardioembólico 15% y ACVA hemorrágico 5%), el 41% enfermedad coronaria (IAM 46%, angina de pecho 38% y arritmia maligna 16%), el 9% una arteriopatía periférica y el 2% un aneurisma de aorta torácica o abdominal. La mortalidad global fue mayor en los pacientes con evento cardiovascular frente a los que no lo desarrollaron (36 vs. 14%; $p = 5{,}0 \times 10^{-10}$). Los pacientes con un evento cardiovascular tenían mayor edad, comorbilidad, prevalencia de factores de riesgo cardiovascular y antecedente de fractura (tabla 1). No encontramos diferencias en la DMO (g/cm^2), ni en columna ni en cadera, pero si en la DMO volumétrica y el TBS que fueron inferiores en los que desarrollaron eventos cardiovasculares. La prevalencia de OP al inicio fue del 27% en este grupo frente al 19,5% (p = 0,02). Los pacientes con eventos cardiovasculares presentaron niveles inferiores de P1NP y CTX. No hubo diferencias en la prevalencia de hipovitaminosis D (tabla 2).

Tabla 1			
	Evento cardiovascular (N = 182)	**Sin evento cardiovascular (N = 706)**	**p**
Edad (años)	**64,3 (7,1)**	60,1 (6,9)	$3{,}3 \times 10^{-13}$
Sexo (mujeres)	**65% (119/182)**	**80% (563/706)**	**0,0001**
Índice Charlson (> 3 puntos)	**50% (91/182)**	16% (111/706)	0,0001

Hipertensión	**62% (112/182)**	**42,5% (297/706)**	**0,0002**
Diabetes mellitus	21% (38/182)	12% (81/706)	0,001
Dislipemia	42% (76/182)	30% (213/706)	0,002
Enfermedad renal crónica (FGe ≤ 60 mL/min)	2% (3/182)	1% (9/706)	0,46
Tabaquismo	41% (75/182)	23% (167/706)	0,0001
Alcohol (UBE > 3/día)	14% (26/182)	9% (55/706)	0,001
IMC (Kg/m^2)	29,18 (4,3)	28,62 (4,6)	0,13
Actividad física (> 3 h/semana)	46% (83/182)	51% (358/706)	0,44
Antecedente de fractura osteoporótica	10% (18/182)	3% (23/706)	0,0004
Media (DE) o % (n). t Student o chi^2.			

Tabla 2			
	Evento cardiovascular (N = 182)	**Sin evento cardiovascular (N = 706)**	**p**
Osteoporosis (T< -2,5 en CL, CF o CT**)**	27% (49/182)	19,5% (138/706)	0,021
DMO CL (g/cm^2)	0,938 (0,159)	0,944 (0,149)	0,64
DMO CF (g/cm^2)	0,748 (0,119)	0,755 (0,116)	0,47
DMO CT (g/cm^2)	0,902 (0,146)	0,900 (0,130)	0,92
TBS	1,309 (0,125)	1,342 (0,123)	0,001
sDMO cortical (mg/cm^2)	160 (25)	161 (23)	0,58
DMOv trabecular (mg/cm^3)	175 (42)	184 (41)	0,008
DMOv integral (mg/cm^3)	309 (59)	322 (57)	0,006
Hipovitaminosis D (< 20 ng/mL)	27% (49/182)	27,5% (193/706)	0,51
PTH (> 65 pg/mL)	21% (38/182)	15% (111/706)	0,21
CTX (ng/mL)	0,318 (0,159)	0,363 (0,191)	0,003
P1NP (ng/mL)	40,3 (18,1)	44,9 (19,9)	0,005
Media (DE) o % (n). t Student o chi^2.			

Conclusiones: En nuestra cohorte las personas que desarrollaron un evento cardiovascular presentaron alteraciones en la salud ósea.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.