Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):1192

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-030 - PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES MAYORES DE 50 AÑOS CON PATOLOGÍA AUTOINMUNE CONTROLADA CON BIOLÓGICOS

R. Aranda Blázquez, G. Ruiz Villena, R. Corzo Gilabert, R. Tinoco Gardón, L. Fernández Ávila, D. Ramírez Yesa, A. Rodríguez Borrell, J. Piñero Charlo

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Evaluar la prevalencia de factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en los pacientes diagnosticados de una patología autoinmune en seguimiento en las consultas externas de Medicina Interna.

Métodos: Se realiza un estudio descriptivo observacional transversal de todos los pacientes con edad superior a 50 años diagnosticados de una patología autoinmune en tratamiento con un fármaco biológico: etanercept (E), adalimumab (A), golimumab (G), certolizumab (C), abatacept (Ab), tocilizumab (T) e infliximab (I). Variables de estudio: edad, sexo, hipertensión arterial (HTA), dislipemia (DP), diabetes mellitus (DM), hiperuricemia (H), tabaquismo (T) y consumo de alcohol (A).

Resultados: Se estudió un total de 141 pacientes con una edad media de 60,6 años; 59,6% mujeres y 40,4% varones. Presentaron una prevalencia mayor de HL (48,9%), HTA (34,8%) y DM (22,7%) seguidos de H (12%), T (9,2%) y A (2,1%). Los fármacos biológicos prescritos fueron: E (68,2%) y A (17,7%), seguidos de G (5,7%) e I (3,5%) en menor proporción, y muy por detrás Ab (2,8%), C (1,4%) y T (0,7%).

Discusión: En nuestro estudio el paciente autoinmune más prevalente es una mujer mayor de 50 años dislipémica, hipertensa y diabética que sigue tratamiento biológico con E o A. Los pacientes con enfermedad autoinmune bajo tratamiento biológico, tienen una mayor prevalencia de FRCV que la población española. Comparando nuestros datos con los de estudios publicados, la prevalencia de DP de nuestra serie supone el doble de la de la población general.

Conclusiones: El control de los FRCV, principalmente la dislipemia, en nuestro perfil de pacientes estudiado es fundamental para evitar complicaciones cardiovasculares falales. Por tanto el internista debe enfocar la consulta al control de la patología autoinmune sin olvidarse de un adecuado control de los FRCV.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.