

Alba Belmonte Mora, Nuria Molina Osorio, Mariña Álvarez Castaño, Úrsula Torres Parejo, Ismael F. Aomar Millán, Juan Salvatierra
Hospital Universitario Clínico San Cecilio

OBJETIVOS

Evaluar y comparar el RCV en pacientes con AR y APs mediante la estimación de la edad arterial y la identificación de placas de ateroma carotídeas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio unicéntrico que analiza 61 pacientes diagnosticados de AR (30) y de APs (31) seguidos en consultas del Hospital Universitario Clínico de Granada. La edad arterial media se calculó mediante un programa en base a la velocidad onda de pulso cfPWV y baPWV y se realizó ecografía carotídea para determinar la presencia de placas. Se realizó un análisis descriptivo incluyendo frecuencias, porcentajes y las principales medidas de centralización para las variables cuantitativas, así como medidas de dispersión y forma. Para ver si las diferencias en los valores muestrales eran estadísticamente significativas, se realizó el test Chi-cuadrado de independencia para las variables categóricas y la prueba t de Student para las variables cuantitativas, previa comprobación de la normalidad por el test de Kolmogorov-Smirnov. En aquellos casos donde la normalidad no se cumplía, se empleó el test no paramétrico U de Mann-Whitney. Se estableció un $p < 0.05$ como valor estándar de significación.

RESULTADOS

En la *tabla 1* se recogen las variables basales recogidas, así como la edad arterial y la presencia de placas de ateroma en los dos grupos. La edad arterial media fue significativamente mayor en los pacientes con AR, con un valor de 58.68 ± 12.355 años en comparación con los pacientes con APs, cuya edad arterial media fue 55.90 ± 12.169 años (*Figura 1*).

En cuanto a la presencia de placas de ateroma, el 50% de los pacientes con AR las presentaba, mientras que este porcentaje fue menor en pacientes con APs (46.4%) (*Figura 2*).

Variable	Artritis Reumatoide (AR)	Artritis Psoriásica (APs)	Diferencia significativa
Edad media	59.63 ± 8.397	53.42 ± 9.298	Sí (p=0.008)
Porcentaje de mujeres	66.7%	33.3%	Sí (p=0.000)
Porcentaje de hombres	18.2%	81.8%	Sí (p=0.000)
VSG (media)	14.833 ± 13.170	14.871 ± 15.117	No (p=0.789)
PCR (media)	4.633 ± 6.442	5.594 ± 7.159	No (p=0.352)
IMC (media)	29.868 ± 6.580	32.655 ± 4.881	No (p=0.065)
Colesterol no-HDL (media)	191.60 ± 46.961	140.07 ± 42.654	Sí (p=0.000)
Porcentaje de fumadores/exfumadores	44.4%	55.6%	No (p=0.027)
Porcentaje con hipertensión	43.6%	56.4%	No (p=0.245)
Porcentaje con diabetes tipo 2	70.0%	30.0%	Sí (p=0.000)
Edad arterial media	58.68 ± 12.355	55.90 ± 12.169	No (p=0.406)
Porcentaje con placas	50%	46.4%	No (p=0.789)

Tabla 1. Variables basales junto con edad arterial y placas de ateroma.

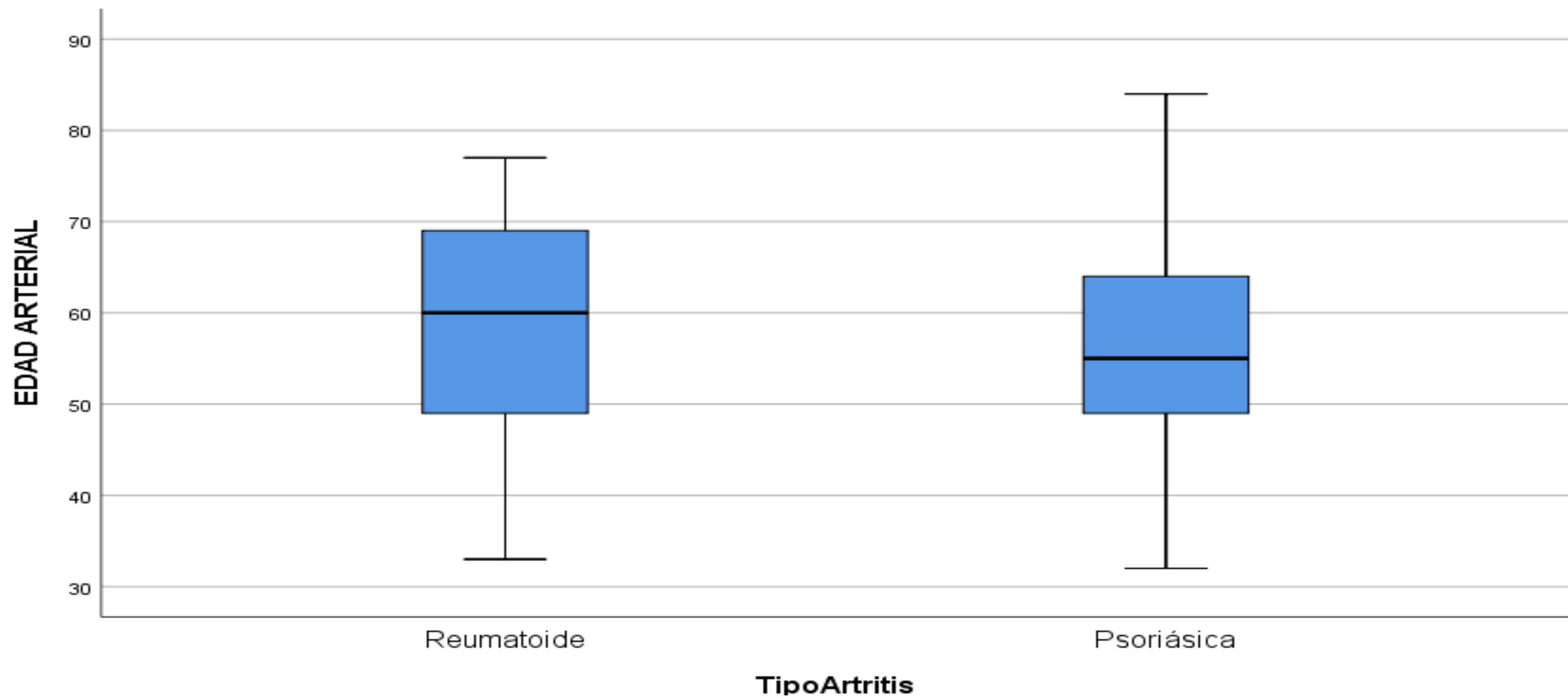


Figura 1. Distribución de la edad arterial por el tipo de artritis.

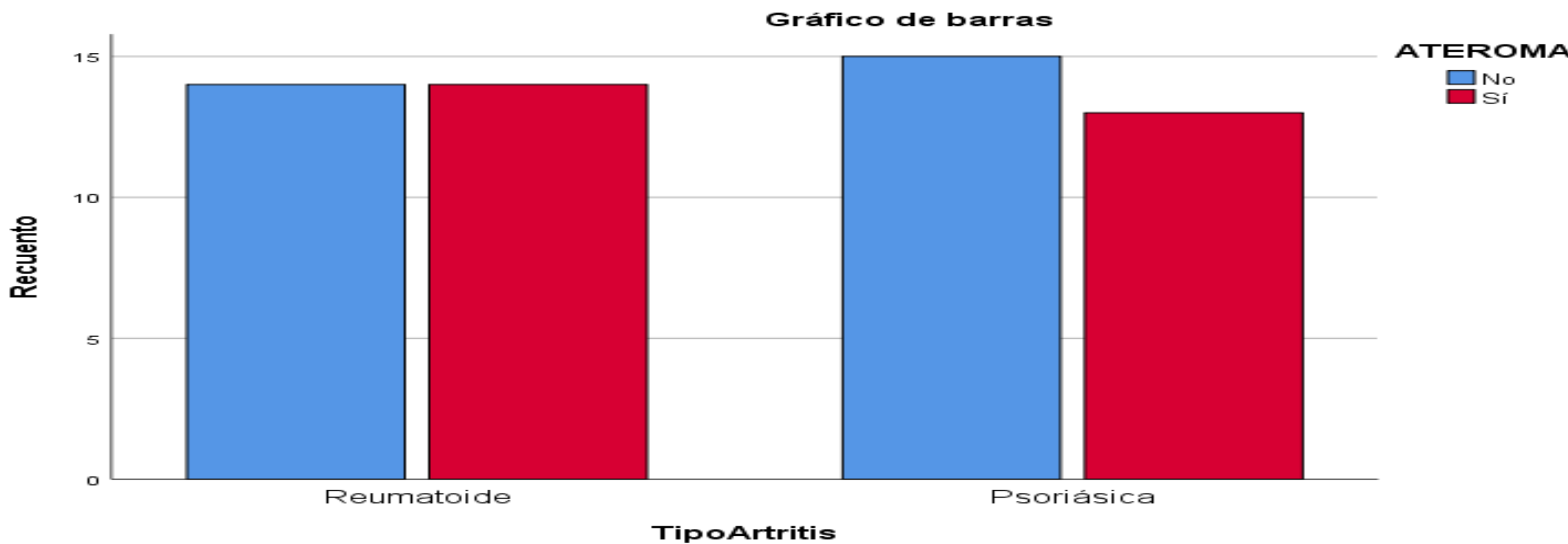


Figura 2. Prevalencia de placas de ateroma por el tipo de artritis.

CONCLUSIONES

En este estudio observamos que los pacientes con AR presentaban una mayor edad arterial media y mayor prevalencia de placas de ateroma en comparación con pacientes con APs. Estos resultados sugieren que los pacientes con AR presentan mayor carga aterosclerótica y mayor riesgo cardiovascular en comparación con los pacientes con APs. Probablemente la base inflamatoria sistémica crónica junto con las comorbilidades cardiometabólicas de nuestra muestra haya contribuido al alto porcentaje de placas carotídeas detectadas, por lo que creemos importante prevenir y controlar los factores de riesgo modificables.