

## PROGRAMA DE APOYO PARA LA FORMACIÓN DE DOCENTES-INVESTIGADORES

Nombre del programa de posgrado: Maestría de Enfermedades Autoinmunes de la Universidad Nacional de Asunción, en conjunto con la Universidad de Barcelona y con el apoyo del CONACYT.

Nombre de la Institución: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social – Hospital General de Luque

Nombre del beneficiario: Marco Antonio Franco Britos

Vinculación docencia, tutoría o centro de investigación: servicio de Reumatología del Hospital Central del Instituto de Previsión Social

Título de tesis: "RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE EN TRATAMIENTO CON TERAPIA BIOLÓGICA"

### RESUMEN

La Artritis Reumatoide (AR) posee un exceso de mortalidad respecto a la población general, esencialmente a causa de enfermedades cardiovasculares que representan más del 50% de las muertes prematuras en este grupo poblacional. Hipótesis: el riesgo cardiovascular (CV) de los pacientes con AR en terapia biológica es alto. Metodología: estudio observacional, prospectivo, analítico, de corte transversal. Se incluyeron pacientes >18 años que cumplieran los criterios ARA (American Rheumatism Association) y American College of Rheumatology/European League Against Rheumatism (ACR/EULAR) 2010 para AR en tratamiento biológico regular. Se excluyeron pacientes con déficit de comprensión, deficiencia visual o auditiva; pacientes con amputación unilateral o bilateral de ambos miembros inferiores, o con dificultad para la marcha; pacientes con otra enfermedad autoinmune sistémica. Se exploraron variables demográficas clínicas y laboratoriales. El riesgo cardiovascular fue calculado por las puntuaciones de Framingham, SCORE y mSCORE.

#### OBJETIVOS

##### ➤ Objetivo General:

Determinar el riesgo CV de pacientes con AR en tratamiento biológico en el servicio de reumatología del Hospital Central del Instituto de Previsión Social (IPS)

##### ➤ Objetivos Específicos:

- Caracterizar a los pacientes con AR en tratamiento con FAMEb según las variables demográficas, clínicas, laboratoriales y tipo de terapia biológica
- Identificar los factores de riesgo CV tradicionales en pacientes con AR en tratamiento con FAMEb
- Describir el nivel de actividad de la enfermedad y actividad física de los pacientes con AR en tratamiento con FAMEb
- Estratificar el riesgo cardiovascular de los pacientes con AR según las escalas de Framingham, SCORE y Mscore
- Relacionar las características clínicas, laboratoriales y terapéuticas con la presencia de factores de riesgo CV, actividad física y actividad de la enfermedad en pacientes con AR en terapia biológica

#### APORTES DE LA INVESTIGACIÓN

Información actual del nivel de riesgo CV de pacientes con AR en tratamiento biológico para establecer medidas o tratamientos preventivos.

#### ACTIVIDADES REALIZADAS

. Reclutamiento de datos en el Servicio de Reumatología del Hospital Central "Dr. Emilio Cubas" del IPS. La información se obtuvo a través de un cuaderno de recogida de datos y cuestionarios validados (GATS [Global Adult Tobacco Survey], Graffar, GPAQ [Global Physical Activity Questionnaire], HAQ [Health Assessment Questionnaire]. Se aplicaron estadísticas descriptivas. Las variables cualitativas se resumieron en tablas de frecuencias absolutas y porcentajes. Las variables cuantitativas fueron presentadas utilizando la media y desviación estándar.

#### RESULTADOS OBTENIDOS

Para el análisis se incluyeron 102 pacientes que cumplieran con los criterios de inclusión. El riesgo CV de nuestros pacientes resultó ser bajo. Un 9% y 11% de los pacientes por la puntuación de Framingham por lípidos e IMC respectivamente presentaron un alto riesgo CV. El SCORE arrojó cifras de alto y muy alto riesgo en un 3% y 1%, y aplicando el factor de riesgo de 1,5 para el mSCORE a los pacientes esas cifras fueron duplicadas en 6% y 2% respectivamente.

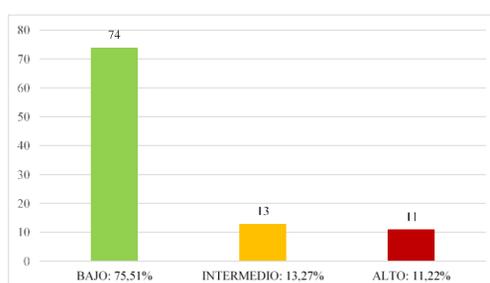


Figura 2. Riesgo cardiovascular por puntuación de Framingham 2008 Usando el índice de masa corporal.

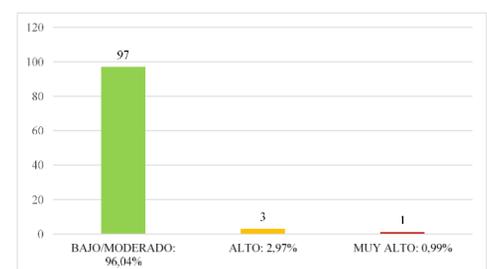


Figura 3. Riesgo cardiovascular por puntuación de SCORE. Basado en la tabla de alto riesgo.

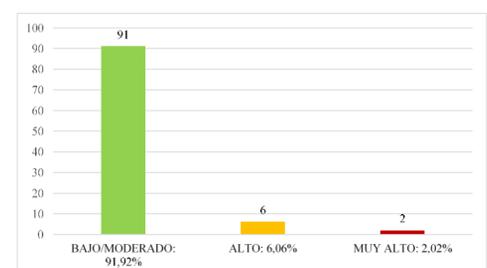


Figura 4. Riesgo cardiovascular por puntuación de mSCORE. Basado en la tabla de alto riesgo.

#### CONCLUSIÓN

- El riesgo CV de los pacientes paraguayos con AR en tratamiento con terapia biológica es **bajo**
- Los factores de riesgo clásicos más frecuentes fueron la **dislipidemia** y la **hipertensión arterial**
- Los factores de riesgo CV tradicionales, así como duración de la enfermedad, manifestaciones extraarticulares y el nivel de discapacidad confieren mayor riesgo CV.
- Para un manejo integral del paciente con AR es fundamental además del control de la enfermedad la identificación de los factores de riesgo CV a fin de prevenir las complicaciones