

# Riesgo cardiovascular en los pacientes con Artritis Reumatoide del Servicio de Reumatología del CHDrAAM durante el 1er Trimestre del 2023. (Estudio RICARDO)

Autor: **Diego A. Arcia De la Ossa\***

\*Residente de Medicina Interna. **Complejo Hospitalario Dr. Arnulfo Arias Madrid**  
Correo de contacto: **diegoalejandro9307@gmail.com**

## Introducción

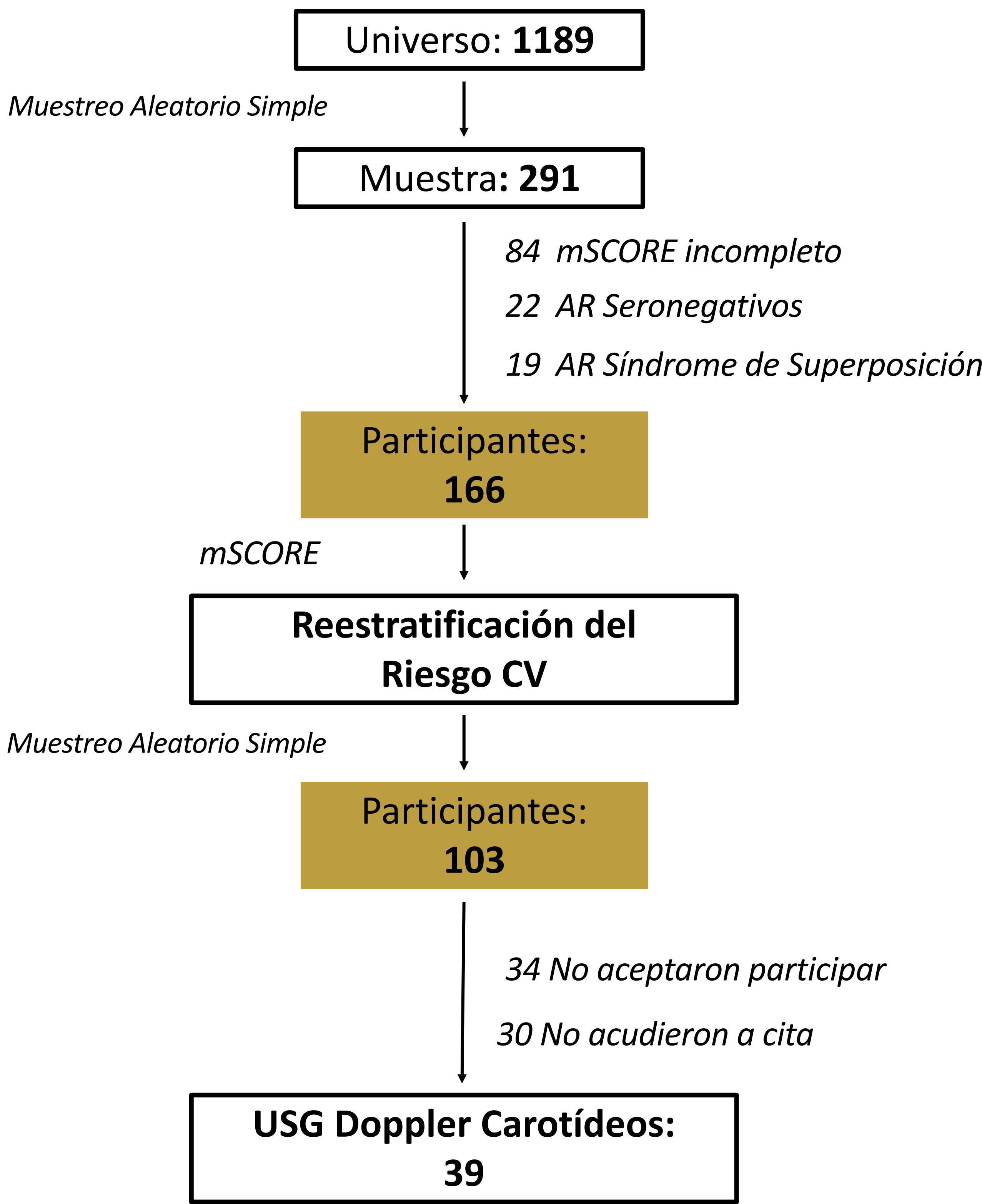
- La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad inmunológica con **alto potencial discapacitante**.
- Es un estado **pro-inflamatorio crónico**, lo que representa un potencial aumento del **riesgo cardiovascular (CV)**.
- Las principales **causas de mortalidad** en el paciente con **AR**: **cardiopatía isquémica** y la **enfermedad cerebrovascular**.
- El seguimiento del riesgo CV es subóptimo** (30-50%).
- Se ha propuesto el uso del **ultrasonido (USG) doppler carotídeo** para **estratificar** de forma objetiva el **riesgo CV** e iniciar **terapia hipolipemiente** preventiva.

## Objetivos

- Describir el **perfil epidemiológico**.
- Identificar las principales **comorbilidades**.
- Categorizar la **actividad de la enfermedad** con la **puntuación DAS28-ESR**
- Detallar el **tratamiento farmacológico**.
- Clasificar el **riesgo CV** mediante la escala **mSCORE** y **reestratificarlo** mediante el **USG doppler carotídeo**.

## Metodología

Estudio observacional, descriptivo y transversal.



## Resultados

- Sexo **femenino**: 90%. Edad: **41-64 años** (65%).
- Principal comorbilidad: **Hipertensión (HTA)** en el 38%.
- Sin comorbilidades**: 4 de cada 10 participantes.
- Actividad** de la enfermedad: **Remisión-Baja** (79%).
- Fármacos: **Metotrexato** (69%) y **Corticoides** (41%).

Gráfica 1. Riesgo cardiovascular según la escala mSCORE en los pacientes con artritis reumatoide del Servicio de Reumatología del CHDrAAM

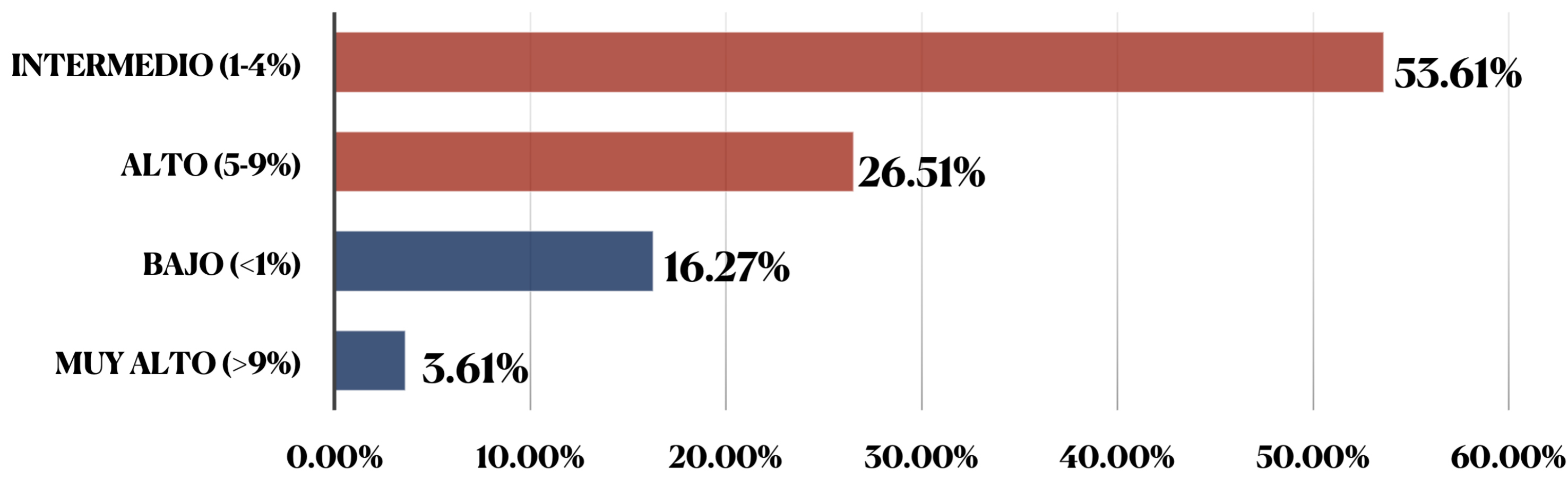
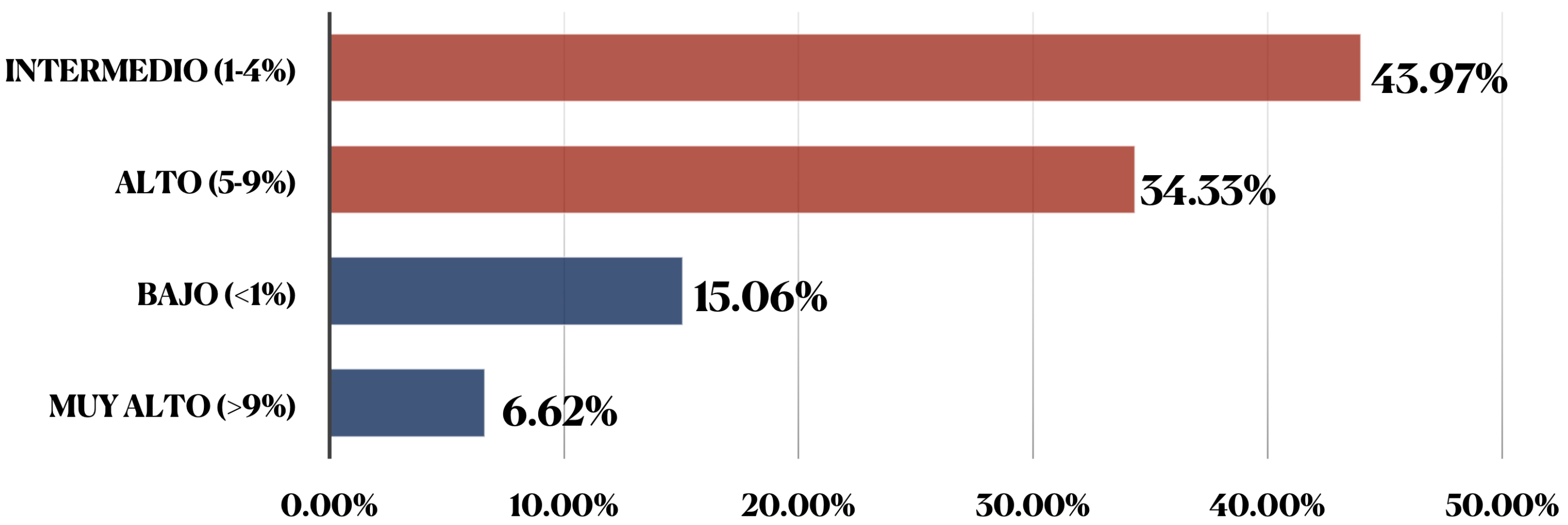


Tabla 1. Hallazgos ecográficos según la estratificación por mSCORE

USG Carotídeos (39)	Riesgo Bajo (11)	Riesgo intermedio (28)
GIM ≥ 0.9 mm	2	12
Placa ateromatosa	1	4
No patológicos	8	12
Patológicos:	27.20%	57.10%

Gráfica 2. Riesgo cardiovascular reestratificado por USG Carotídeo Bilateral en los pacientes con artritis reumatoide del Servicio de Reumatología del CHDrAAM



## Discusión

- El sexo **femenino** predomina al igual que las cohortes previas descritas en **Panamá y España**.<sup>1,2</sup>
- La **HTA** persiste como la **principal comorbilidad**.<sup>1,3</sup>
- La **AR** se caracterizó con **actividad baja, controlada con corticoides y MTX**, acorde con la literatura.<sup>4,5</sup>
- 48.9%** de los **USG Carotídeos** resultaron **patológicos**, permitiendo la **reestratificación del 10%** de los participantes, **cifra inferior** a la descritas en los estudios españoles (**23% y 43%**), probablemente debido a la mayor muestra intervenida en dichos estudios.<sup>2,6</sup>
- Se identificó a un **41% de participantes** con indicación de terapia hipolipemiente, **sin tratamiento adecuado**.<sup>7</sup>

1. Morelos I, et al. Prevalencia de las enfermedades reumatológicas en pacientes atendidos en el Servicio de Reumatología del Complejo Hospitalario Metropolitano Dr. Arnulfo Arias Madrid. Enero 2010 – Junio 2014. / 2. Ramírez M, et al. Artritis reumatoide, una enfermedad sistémica con un riesgo cardiovascular subestimado. Rev Colomb de Reumatol. 2018;25(2):92-98. / 3. Boo S, Froelicher ES, Yun JH, Kim YW, Jung JY, Suh CH. Perceived and actual risk of cardiovascular disease in patients with rheumatoid arthritis in Korea: A cross-sectional study. Medicine (Baltimore). 2016 Oct;95(40):e5117. / 4. Dougados M, et al. Prevalence of comorbidities in rheumatoid arthritis and evaluation of their monitoring: results of an international, cross-sectional study (COMORA). Ann Rheum Dis. 2014 Jan;73(1):62-8. / 5. van Breukelen-van der Stoep DF, Zijlman J, van Zeben D, Klop B, van de Geijn GJ, van der Meulen N, Hazes M, Birnie E, Castro Cabezas M. Adherence to cardiovascular prevention strategies in patients with rheumatoid arthritis. Scand J Rheumatol. 2015;44(6):443-8. / 6. Corrales A, González-Juanatey C, Peiró ME, Blanco R, Llorca J, González-Gay MA. Carotid ultrasound is useful for the cardiovascular risk stratification of patients with rheumatoid arthritis: results of a population-based study. Ann Rheum Dis. 2014 Apr;73(4):722-7. / 7. Mach F, Baigent C, et al; ESC Scientific Document Group. 2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk. Eur Heart J. 2020 Jan 1;41(1):111-188.