

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

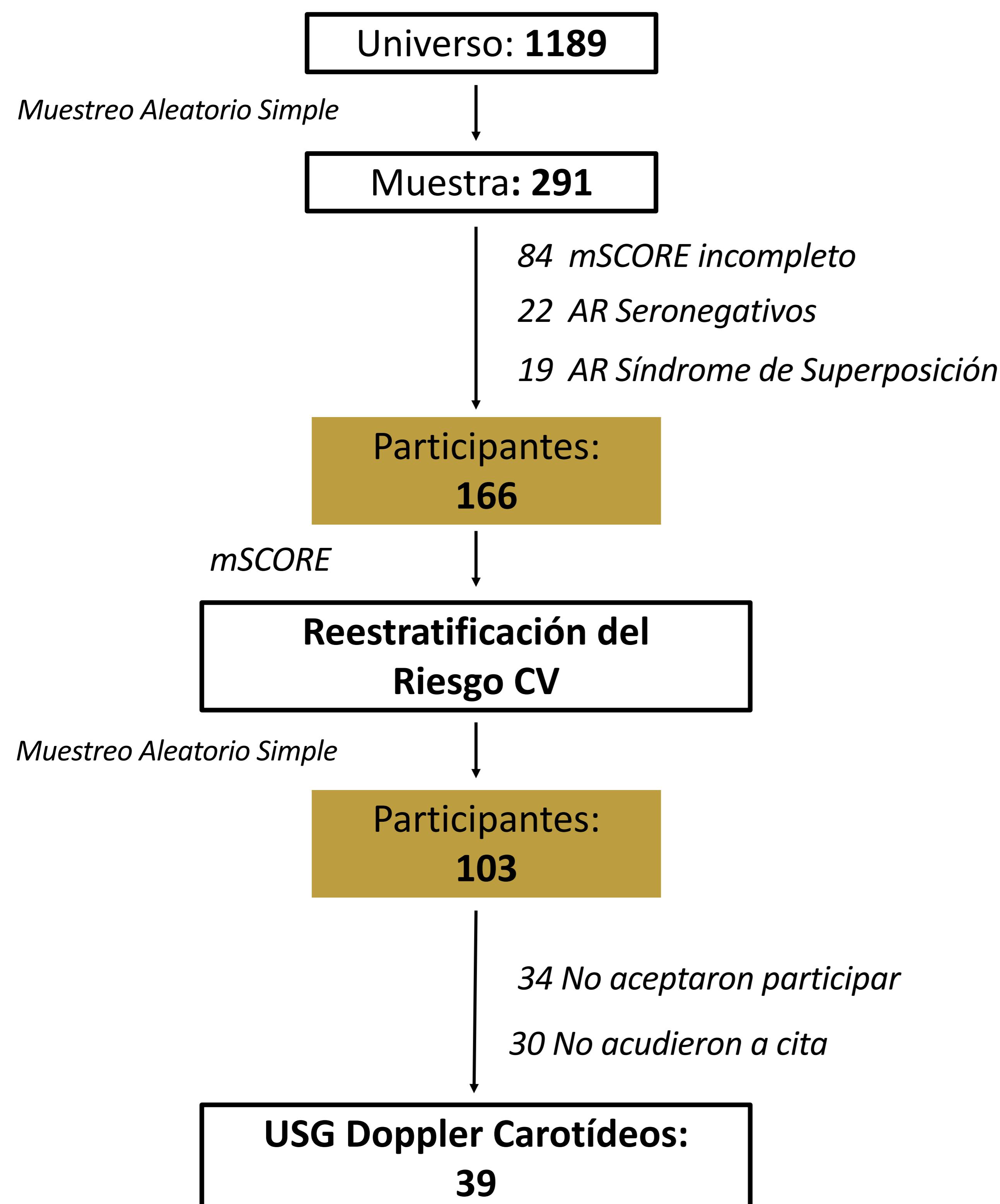
- La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad inmunológica con **alto potencial discapacitante**.
- Es un estado **pro-inflamatorio crónico**, lo que representa un potencial aumento del riesgo cardiovascular (CV).
- Las principales **causas de mortalidad** en el paciente con AR: **cardiopatía isquémica** 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 hipolipemiante 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

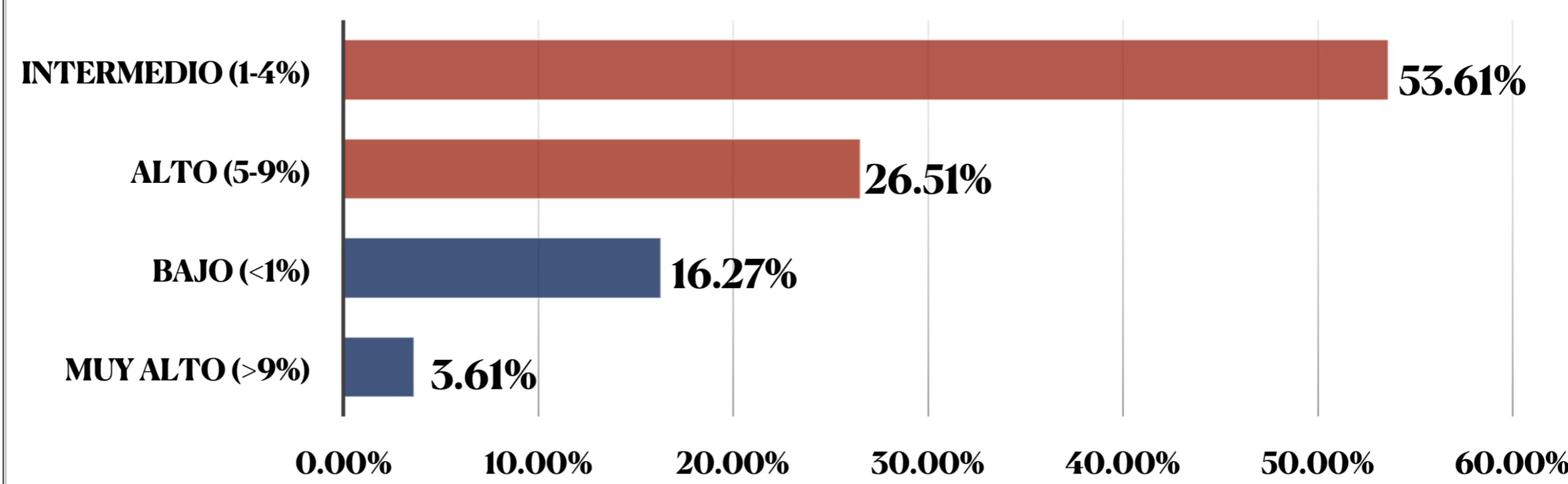
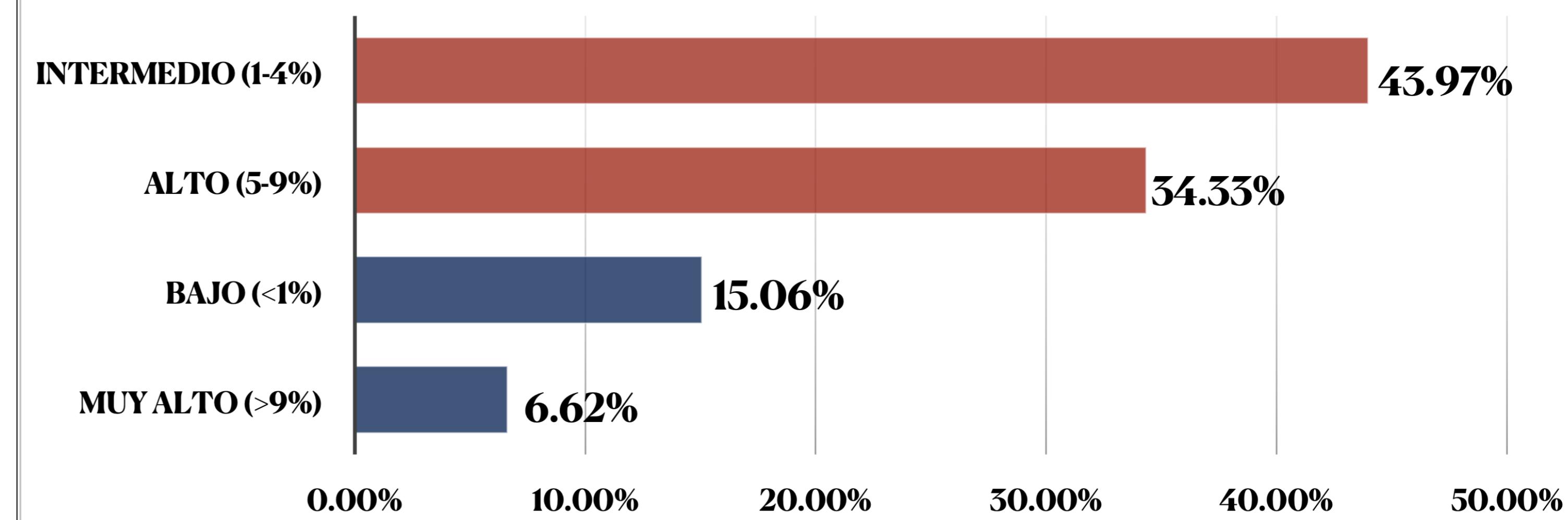


Tabla 1. Hallazgos ecográficos según la estratificación por mSCORE

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**.^{1,2}
- La **HTA** persiste como la **principal comorbilidad**.^{1,3}
- La **AR** se caracterizó con **actividad baja, controlada con corticoides y MTX**, acorde con la literatura.^{4,5}
- 48.9% de los **USG Carotídeos** resultaron **patológicos**, permitiendo la **reestraficación 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.^{2,6}
- Se identificó a un **41% de participantes** con indicación de **terapia hipolipemiante, sin tratamiento adecuado**.⁷