



## 59 - FACTORES DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR (CARDIOPATÍA ISQUÉMICA Y ACCIDENTE CEREBROVASCULAR) EN PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL: UNA COHORTE HOSPITALARIA

Daniel Muíño Domínguez<sup>1</sup>, Lorena Carballo Folgado<sup>1</sup>, Jorge Ortega Carriedo, Pablo Flórez Díez<sup>1</sup>, Ruth de Francisco<sup>1,3</sup>, Isabel Pérez Martínez<sup>1,3</sup>, Andrés Castaño García<sup>1</sup>, Emilia Fernández García<sup>1</sup>, Cristina García Pérez<sup>3</sup>, Susana Martínez González<sup>3</sup>, Valeria Rolle<sup>3</sup> y Sabino Riestra<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Digestivo, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo. <sup>2</sup>Facultad de Medicina, Universidad de Oviedo. <sup>3</sup>Instituto de Investigación Sanitaria del Principado de Asturias ISPA, Oviedo.

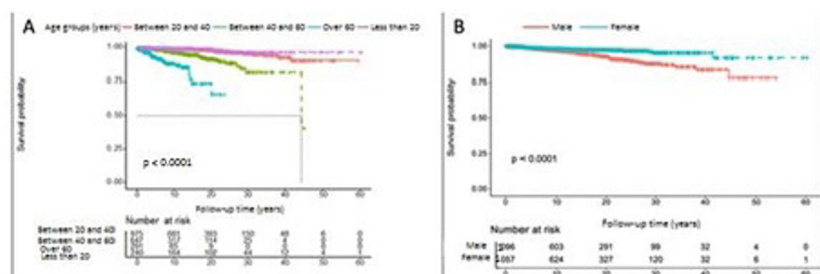
### Resumen

Las enfermedades inflamatorias inmunomediadas (IMID) aumentan el riesgo de enfermedad cardiovascular (ECV). Sin embargo la asociación entre enfermedad inflamatoria intestinal (EII) y ECV no está clara. Nuestro objetivo es evaluar la frecuencia de ECV [cardiopatía isquémica (CI), accidente cerebrovascular (ACV)] tras diagnosticar EII y los factores de riesgo (FR) asociados a su desarrollo. Estudio observacional, prospectivo, unicéntrico que incluyó todos los pacientes vistos en la unidad de EII del Hospital Central de Asturias entre mayo 2010-abril 2022. Como FR clásicos analizamos la hipertensión arterial (HTA), dislipemia y diabetes *mellitus* (DM). Como FR relacionados con EII analizamos la presencia de EII compleja que, en enfermedad de Crohn (EC) definimos por presencia de patrón estenosante (B2) o penetrante (B3) o necesidad de cirugía, y en caso de colitis ulcerosa (CU) como extensión E3 o necesidad de colectomía. Finalmente analizamos como FR la coexistencia de otra IMID 2.153 pacientes (52% EC, 45% CU). 49% mujeres; edad media al diagnóstico de EII de 39 años. 24% con HTA, 14% dislipemia y 9% DM; 59% (ex-)fumadores; 37% con IMID asociada (12% cutánea, 8% articular). Previo al diagnóstico de EII 62 pacientes sufrieron ECV (41 CI, 21 ACV). Tras el diagnóstico, 95 pacientes tuvieron al menos un ECV (49 CI, 46 ACV); tras 31.516 pacientes-año de seguimiento la incidencia de primer ECV era 0,31 por 100 pacientes-año (0,16 CI, 0,15 ACV). En el análisis multivariante (tabla), se asociaron con mayor riesgo de ECV la edad al diagnóstico de EII > 50 años, HTA, dislipemia, sexo masculino e historia de ECV previo al diagnóstico de EII. Con estas variables se hizo un análisis de supervivencia con regresión de Cox (figs.). Ni el tipo de EII, la EII compleja o presencia de otra IMID se asoció con más riesgo de ECV. La ECV en EII se asocia a FR clásicos (HTA y dislipemia), mayor edad al diagnóstico y sexo masculino. La coexistencia de otras IMID no aumenta el riesgo de ECV.

**Tabla 1.** Factores de riesgo de enfermedad cardiovascular aterosclerótica en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal: análisis multivariante.

Análisis multivariante	Hazard ratio (intervalo de confianza del 95%)	p-valor
Edad $\geq 50$ años	4.21 (2.49 a 7.11)	<b>&lt;0.001</b>
Sexo (hombre)	2.05 (1.26 a 3.34)	<b>0.004</b>
Hipertensión	1.95 (1.21 a 3.15)	<b>0.006</b>
Dislipemia	1.71 (1.05 a 2.79)	<b>0.032</b>
Diabetes	1.32 (0.77 a 2.29)	0.311
Tabaco	1.47 (0.90 a 2.38)	0.122
ECV previo	2.85 (1.28 a 6.35)	<b>0.010</b>
Crohn no complejo	Referencia	
Enfermedad de Crohn compleja	0.80 (0.43 a 1.50)	0.489
Colitis ulcerosa compleja	0.82 (0.42 a 1.60)	0.569
Colitis no compleja	1.10 (0.61 a 1.97)	0.748
Colitis no clasificada	0.20 (0.03 a 1.47)	0.113
IMID articular	0.64 (0.17 a 2.39)	0.512
IMID cutánea	0.69 (0.22 a 2.12)	0.516
Cualquier IMID	0.95 (0.57 a 1.56)	0.831

**Figura 1.** (A): Curva de supervivencia para edad al diagnóstico de enfermedad inflamatoria intestinal. (B) Curva de supervivencia para sexo.



**Figura 2.** (A) Curva de supervivencia para dislipemia (B) Curva de supervivencia para historia de enfermedad cardiovascular aterosclerótica (C) Curva de supervivencia para hipertensión.

