



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

424/123 - EDAD VASCULAR, RIESGO CARDIOVASCULAR Y PREDICCIÓN DE EVENTOS ISQUÉMICOS A 10 AÑOS

R. Soraluze Acebo¹, J. Delgado Tonzan², R. García Pablos¹, A. Altafaja Mancho³, M. Ponce de León¹ y C. Asenjo Vázquez¹

¹Médico de Familia. ABS Martí i Julià. Cornellà de Llobregat. Barcelona. ²Estudiante. Universidad de Barcelona. Grau Ciències Biomèdiques. Barcelona. ³Médico Residente. ABS Martí i Julià. Cornellà de Llobregat. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Evaluar si la diferencia entre edad vascular (EV) y cronológica (EC) puede ser un buen predictor de la aparición de eventos isquémicos en comparación con las escalas de riesgo habitualmente empleadas en la práctica clínica.

Metodología: Estudio observacional longitudinal. Se sigue durante 10 años a una cohorte de 312 pacientes hipercolesterolémicos en prevención primaria. Se registraron las siguientes variables en el momento de inclusión en el estudio: edad, sexo, presencia de tabaquismo, diabetes, hipertensión, tratamiento con antihipertensivos y estatinas, cifras de tensión arterial sistólica/diastólica, perfil lipídico y cálculo del riesgo REGICOR. Durante el seguimiento se registró la aparición de eventos cardiovasculares (cardiopatía isquémica, cerebrovasculares y/o arteriopatía periférica) y/o muerte por causa cardiovascular. Se calcula la edad vascular usando la tabla de la edad vascular según SCORE para países de bajo riesgo de Cuende, y se obtiene la diferencia entre EV-EC.

Resultados: Se incluyen finalmente en el estudio a 274 pacientes. En 30 pacientes se produce al menos un evento cardiovascular. El 62% en los primeros 5 años. La concordancia entre la diferencia EV-EC es regular (CCI-coeficiente de correlación intraclass- 0,466). La capacidad discriminante de aparición de un evento en 10 años según análisis de la curva ROC ha sido ligeramente mejor con REGICOR (área bajo la curva 0,68 versus 0,63). Según el diagrama de Bland-Altman, REGICOR puntúa un promedio de 0,7 puntos menos que la diferencia EV-EC. A mayor riesgo cardiovascular se observa una tendencia a mayores diferencias absolutas entre las dos escalas.

Conclusiones: La capacidad de predicción de aparición de eventos cardiovasculares en 10 años de la escala REGICOR es ligeramente superior a la diferencia EV-EC. La concordancia entre ambas es regular.

Palabras clave: Edad vascular. Riesgo cardiovascular. Edad Cronológica. REGICOR.