

Riesgo cardiovascular de por vida: una nueva herramienta para el cálculo del riesgo en adultos jóvenes

Irene Moral¹, Eva Calvo², Mireia Puig¹, Luis Javier Quevedo², Carlos Catalina², Carlos Fernandez-Labandera², Paloma Martinez², Diana Elisabeth Fernandez¹, Maria Teresa Vilella¹, Carlos Brotons¹

1) EAP Sardenya-IIB Sant Pau 2) Ibermutuamur

Objetivo: Estimar una función predictiva del riesgo cardiovascular de por vida de eventos cardiovasculares, mortales y no mortales, en población española laboralmente activa.

Material y métodos: Estudio de cohortes retrospectivo. Participaron trabajadores entre 18 y 65 años, sin antecedentes de enfermedad cardiovascular y que realizaron un examen de salud en el periodo 2004-2007 en empresas afiliadas a una mutua colaboradora con la Seguridad Social. La morbilidad se registró a partir de la revisión de los partes de baja comunicados a la mutua colaboradora y la mortalidad se obtuvo a partir de los datos facilitados por el Instituto Nacional de Estadística. Se seleccionó aleatoriamente al 70% de la cohorte para desarrollar la ecuación de riesgo, y con el 30% de la cohorte restante se validó la ecuación. Para desarrollar la ecuación de riesgo, se combinaron dos modelos de riesgos proporcionales de Cox, utilizando como variables dependientes la aparición de eventos cardiovasculares y de eventos competitivos en cada uno de ellos. Los eventos mortales y no mortales se evaluaron hasta el 2014.

Resultados: Se incluyeron 762.054 sujetos, 71,14% hombres, con una edad media de 35,48 años. La ecuación incluyó los factores predictores: ocupación manual, tabaco, diabetes mellitus, tratamiento antihipertensivo, presión arterial, colesterol total, c-HDL, y tratamiento hipolipemiante, consumo de alcohol, índice de masa corporal, antecedentes familiares (primer grado de parentesco) de enfermedad cardiovascular y enfermedad renal. El área bajo la curva ROC fue de 0,84 (IC95% 0,82-0,85) en hombres y de 0,73 (IC95% 0,66-0,80) en mujeres. La calibración mostró una infraestimación en deciles de bajo riesgo y sobrestimación en deciles de alto riesgo.

Conclusiones: El cálculo del riesgo cardiovascular de por vida permite identificar a aquellos individuos que a corto plazo son de riesgo bajo o moderado, pero alto a largo plazo y así poder intensificar las intervenciones farmacológicas y no farmacológicas.