



REVISTA BRASILEIRA DE REUMATOLOGIA

www.reumatologia.com.br



Artigo original

Avaliação do risco cardiovascular de pacientes com artrite reumatoide utilizando o índice SCORE



Otávio Augusto Martins de Campos^a, Nazaré Otília Nazário^b,
Sônia Cristina de Magalhães Souza Fialho^c, Guilherme Loureiro Fialho^d,
Fernando José Savóia de Oliveira^a, Gláucio Ricardo Werner de Castro^{a,e}
e Ivânio Alves Pereira^{a,e,*}

^a Disciplina de Reumatologia, Universidade do Sul de Santa Catarina, Florianópolis, SC, Brasil

^b Departamento de Epidemiologia, Universidade do Sul de Santa Catarina, Florianópolis, SC, Brasil

^c Núcleo de Reumatologia, Hospital Universitário, Universidade do Sul de Santa Catarina, Florianópolis, SC, Brasil

^d Núcleo de Cardiologia, Hospital Universitário, Universidade do Sul de Santa Catarina, Florianópolis, SC, Brasil

^e Núcleo de Reumatologia, Hospital Governador Celso Ramos, Florianópolis, SC, Brasil

INFORMAÇÕES SOBRE O ARTIGO

Histórico do artigo:

Recebido em 13 de novembro
de 2014

Aceito em 15 de julho de 2015

On-line em 19 de setembro de 2015

Palavras-chave:

Artrite reumatoide
Eventos vasculares
Risco cardiovascular
Fatores de risco

R E S U M O

Introdução: Artrite reumatoide (AR) é uma doença autoimune que determina manifestações sistêmicas e está associada a aumento do risco de evento cardiovascular.

Objetivo: Analisar o índice SCORE de predição de evento cardiovascular em pacientes do gênero feminino portadores de AR comparados com controles sem a doença.

Métodos: Estudo de caso-controle com análise de 100 pacientes pareadas por gênero e idade versus 100 pacientes do grupo controle. Para a predição do risco de evento cardiovascular fatal em 10 anos, usamos os índices SCORE e SCORE modificado (mScore), conforme sugerido pela Euler, no subgrupo com 2 ou mais dos seguintes: duração da doença ≥ 10 anos, positividade para fator reumatoide e/ou anti-CCP e manifestações extra-articulares.

Resultados: A prevalência das comorbidades analisadas foi similar nas pacientes com AR, em comparação com o grupo controle ($p > 0,05$). As médias do índice SCORE foram 1,99 (DP: 1,89) e 1,56 (DP: 1,87) nas portadoras de AR e nos controles ($p = 0,06$), respectivamente. Com o uso do índice mScore, nas pacientes com AR foi encontrada a média de 2,84 (DP: 2,86) versus 1,56 nos controles (DP: 1,87) ($p = 0,001$). Ao usar o índice SCORE, 11% dos portadores de AR foram classificados como de alto risco; com o índice mScores, 36% obtiveram essa classificação ($p < 0,001$).

Conclusões: O índice SCORE é semelhante nos dois grupos, mas com a aplicação do índice mScore identificamos que os pacientes com AR têm maior risco de evento cardiovascular fatal em 10 anos, com ênfase na importância dos fatores inerentes à doença não mensurados no índice SCORE, mas considerados no índice mScore.

© 2015 Elsevier Editora Ltda. Todos os direitos reservados.

* Autor para correspondência.

E-mail: ivanioareumato@gmail.com (I.A. Pereira).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rbr.2015.07.007>

0482-5004/© 2015 Elsevier Editora Ltda. Todos os direitos reservados.

Assessment of cardiovascular risk in patients with rheumatoid arthritis using the SCORE risk index

A B S T R A C T

Keywords:

Rheumatoid arthritis
Cardiovascular events
Cardiovascular risk
Risk factors

Introduction: Rheumatoid arthritis is an autoimmune disease that causes systemic involvement and is associated with increased risk of cardiovascular disease.

Objective: To analyze the prediction index of 10-year risk of a fatal cardiovascular disease event in female RA patients *versus* controls.

Methods: Case-control study with analysis of 100 female patients matched for age and gender versus 100 patients in the control group. For the prediction of 10-year risk of a fatal cardiovascular disease event, the SCORE and modified SCORE (mSCORE) risk indexes were used, as suggested by EULAR, in the subgroup with two or more of the following: duration of disease ≥ 10 years, RF and/or anti-CCP positivity, and extra-articular manifestations.

Results: The prevalence of analyzed comorbidities was similar in RA patients compared with the control group ($p > 0.05$). The means of the SCORE risk index in RA patients and in the control group were 1.99 (SD: 1.89) and 1.56 (SD: 1.87) ($p = 0.06$), respectively. The means of mSCORE index in RA patients and in the control group were 2.84 (SD = 2.86) and 1.56 (SD = 1.87) ($p = 0.001$), respectively. By using the SCORE risk index, 11% of RA patients were classified as of high risk, and with the use of mSCORE risk index, 36% were at high risk ($p < 0.001$).

Conclusion: The SCORE risk index is similar in both groups, but with the application of the mSCORE index, we recognized that RA patients have a higher 10-year risk of a fatal cardiovascular disease event, and this reinforces the importance of factors inherent to the disease not measured in the SCORE risk index, but considered in mSCORE risk index.

© 2015 Elsevier Editora Ltda. All rights reserved.

Introdução

A artrite reumatoide (AR) é uma doença sistêmica autoimune de causa desconhecida caracterizada principalmente pela presença de inflamação sinovial, lesão cartilaginosa e deformidade articular. Determina também manifestações sistêmicas e se associa a inúmeras comorbidades.¹

Estudos revelam que a prevalência da AR gira em torno de 0,5 a 1% da população.^{2,3} A doença cardiovascular é a principal causa de mortalidade nesses pacientes. Em recente metanálise, os autores verificaram que o risco de mortalidade por causas cardiovasculares (doença isquêmica coronariana e acidentes vasculares cerebrais) é 50% superior em pacientes com AR quando comparados com a população em geral.⁴ No entanto, está claro que a aterosclerose precoce observada nesse grupo de pacientes não pode ser explicada unicamente pelos fatores de risco cardiovasculares tradicionais. A formação de placas ateroscleróticas pelo processo inflamatório crônico da doença pode ser gerada diretamente (agindo na formação e desestabilização da placa) ou indiretamente pelo enrijecimento aórtico, o que pode levar à hipertrofia do ventrículo esquerdo.^{5,6}

Na população geral, inúmeros escores de predição de risco cardiovascular têm sido usados, como o escore de Framingham e o índice Systematic Coronary Risk Evaluation (SCORE) na tentativa de prever riscos, atuar preventivamente e evitar desfechos desfavoráveis. Em pacientes com AR os estudos para uso desses escores são escassos. Segundo as recomendações da European League Against Rheumatism (Eular) devem-se

usar os escores SCORE e mScore (SCORE modificado) na predição de risco dessa população em específico.

Este estudo teve como objetivo analisar o índice de predição de risco cardiovascular segundo SCORE e mScore em pacientes com AR comparados a controles sem a doença.

Métodos

Estudo caso-controle feito na clínica Movimento de doenças reumáticas, na Policlínica de Referência da Unisul e no grupo de Atenção Básica à Saúde (ABS), em Palhoça (SC).

Foram analisados os prontuários de pacientes femininas com diagnóstico de AR entre 35 e 70 anos que preencheram os critérios de classificação da doença de 1987.⁷ Os indivíduos do grupo controle foram pareados por sexo e idade e eram pacientes não saudáveis, com outras patologias que não AR e oriundos do ambulatório de medicina interna, expostos teoricamente à mesma chance de comorbidades e a fatores de risco cardiovascular. A presença de doenças que aumentem risco cardiovascular ou medicamentos que interferissem nas variáveis analisadas foi investigada, incluindo uso de drogas hipolipemiantes, anti-hipertensivos e drogas para diabetes mellitus. A inclusão dos pacientes com AR e do grupo controle obedeceu ao critério de amostra probabilística randômica simples nos dois braços. A coleta dos dados observou uma padronização rigorosa para a correta avaliação da presença das variáveis nos dois grupos e todas foram feitas pelo mesmo investigador. O cálculo da amostra foi feito com o programa OpenEpi (Open Source Epidemiologic Statistics for Public Health Version 2.3.1), com os seguintes parâmetros:

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3326964>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3326964>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)