

CONCORDANCIAS POR SEXOS DE LAS ESCALAS SCORE Y D'AGOSTINO PARA LA CLASIFICACIÓN DE ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES SEDENTARIOS ESPAÑOLES.

Manuel A Gómez-Marcos, Luis García-Ortiz, Gonzalo Grandes Odriozola, Álvaro Sánchez-Pérez. Imanol Montoya Arroniz, José Ignacio Recio Rodríguez.
En representación del grupo PEPAF.

OBJETIVO

Evaluar la concordancia entre estas escalas en pacientes sedentarios y describir las características de los pacientes que se asocian con la discrepancia para identificar pacientes con RCV alto.

MATERIAL Y METODOS

Tipo de estudio: Estudio transversal de una muestra de 2.295 sujetos sedentarios de 40-65 años, atendidos por cualquier motivo en 56 consultas de atención primaria.

Riesgo de morbimortalidad con D'Agostino:

1. Edad
2. Sexo
3. Colesterol total
4. CHDL
5. PAS
6. Tratamiento farmacológico de la HTA
7. Tabaquismo
8. Diabetes mellitas

RESULTADOS

- La discrepancia más frecuente, caracterizada por riesgo alto según D'Agostino pero no según SCORE, se presenta mucho más entre los varones
- Es más probable a mayor edad, mayores niveles de colesterol LDL, triglicéridos y presión sistólica, así como, entre los que toman fármacos antihipertensivos y entre los fumadores.
- La magnitud de la asociación de estas variables con dicha discrepancia, es significativamente menor entre las mujeres ($p < 0.03$).
- La correlación entre ambas escalas es alta, pero existen discrepancias tanto en la valoración del riesgo como en la identificación de riesgo alto entre ambas, principalmente entre los varones.