

Mireia Latorre Masià

**AVALUACIÓ DEL RISC CARDIOVASCULAR EN PACIENTS AMB LUPUS
ERITEMATÓS SITÈMIC**

**EVALUATION OF CARDIOVASCULAR RISK IN SYSTEMIC LUPUS
ERYTHEMATOSUS PATIENTS**

Treball de Fi de Grau

Dirigit per la *Dra. Sandra Parra Pérez*

Grau de Medicina



UNIVERSITAT ROVIRA I VIRGILI

Reus

2025

Títol: Avaluació del risc cardiovascular en pacients amb lupus eritematós sistèmic

Resum:

El Lupus Eritematós Sistèmic (LES) és una malaltia d'etiologia autoimmunitària i d'evolució crònica que afecta principalment a dones joves. La seua afectació és multiorgànica i comporta un augment de la morbimortalitat precoç, relacionada principalment amb el procés arterioescleròtic que determina l'aparició de la malaltia cardiovascular (MCV), la qual és una de les principals causes de mortalitat en aquesta població. Encara que els factors de risc cardiovascular (RCV) clàssics (com la hipertensió arterial, la dislipèmia, la diabetis, l'edat i el tabaquisme) intervien en la MCV, en aquestes pacients no expliquen tot el procés arterioescleròtic accelerat, pel que cal determinar altres mecanismes específics del LES que intervinguin al procés.

En aquest estudi hem analitzat el risc cardiovascular de les pacients amb LES mitjançant la valoració dels factors de RCV clàssics, les variables pròpies del LES i els paràmetres avaluats mitjançant l'estudi ecogràfic vascular carotídi: la rigidesa arterial; l'augment de la capa íntima arterial (GIMc) i la presència de placa carotídia. Els resultats han mostrat associacions entre la limfopènia, l'ús de glucocorticoides, els nivells elevats de proteïna C reactiva (PCR) i els anys d'evolució de la malaltia amb signes de malaltia arterioescleròtica subclínica.

Així mateix, hem avaluat a les pacients amb les escales de RCV utilitzades habitualment a la població: REGICOR i QRISK3. Ambdues escales han classificat a les pacients als grups de RCV baix, tot i tindre factors propis del LES associats a MCV i la presència de plaques carotídi. Aquesta falta d'associació infraestima el RCV de les pacients amb LES i suggereix la necessitat d'elaborar una eina d'avaluació de risc cardiovascular adaptada a aquestes pacients.

Abstract:

Systemic Lupus Erythematosus (SLE) is an autoimmune etiology disease with chronic progression that primarily affects young women. It involves multiple organ systems and leads to an increase in early morbidity and mortality, mainly related to the atherosclerotic process that contributes to the development of cardiovascular disease (CVD), which is one of the leading causes of death in this population. Although classical cardiovascular risk (CVR) factors (such as high blood pressure, dyslipidemia, diabetes, elder age and smoking) play a role in CVD, they do not fully explain the accelerated atherosclerotic process in these patients, making it necessary to identify other SLE-specific mechanisms involved in this process.

In this study, we analyzed the cardiovascular risk of patients with SLE by assessing classical CVR factors, SLE-related variables and parameters evaluated through carotid vascular ultrasound: arterial stiffness, increased intima-media thickness (IMT) and the presence of carotid plaque. The results showed associations between lymphopenia, glucocorticoid use, elevated C-reactive protein (CRP) levels and disease duration with signs of subclinical arteriosclerotic disease.

Additionally, we evaluated the patients using commonly used CVR scoring Systems in the general population: REGICOR and QRISK3. Both tools classified the patients in the low CVR groups, despite the presence of SLE-specific factors associated with CVD and carotid plaques. This lack of correlation underestimates the CVR in SLE patients and suggest the need of a cardiovascular risk assessment tool specifically adapted for this population.

Paraules clau: Lupus eritematós sistèmic (LES); Risc cardiovascular (RCV); ecografia carotídia; rigidesa arterial; REGICOR; QRISK3

Contacte: mireialatorre2@gmail.com