



Impact of Asthma on the Development of Coronary Vasospastic Angina: A Population-Based Cohort Study

Año	Revista	FI	Tema	Autores	Volumen/Páginas
2015	Medicine (Baltimore)	4,256	Circunstancias especiales	Hung MJ, Mao CT, Hung MY, Chen TH	94(42): e1880

Texto en inglés

Although asthma increases the risk of cardiovascular disease, little is known about the relation of asthma and its severity to coronary vasospastic angina (CVsA). We hypothesized that asthma contributed to the development of CVsA.

Patients in this population-based cohort study were retrospectively collected from the Taiwan National Health Insurance database. Using propensity score matching, subjects were stratified at a 1:4 ratio into a study group comprising 3087 patients with a diagnosis of CVsA, and a control group consisting of 12,348 patients who underwent coronary intervention for obstructive coronary artery disease (CAD) during the period 2000 to 2011.

Asthma significantly increased the risk of new-onset CVsA independent of other comorbidities [adjusted odds ratio (OR)=1.85, 95% confidence interval (95% CI)=1.47-2.32, P <0.001]. In addition, the risk of new-onset CVsA was significantly higher in previous users of oral or inhaled corticosteroids (oral corticosteroids: OR=1.22, 95% CI=1.01-1.49, P=0.04; inhaled corticosteroids: OR=1.89, 95% CI=1.28-2.79, P =0.001). In addition, the prevalence of asthma was highest among patients with CVsA alone, followed by patients with CAD and CVsA and patients who underwent coronary intervention for CAD alone (P trend <0.001).

Our study suggests that asthma is independently associated with CVsA and prior steroid use increases the risk of CVsA development.

Impacto del asma en el desarrollo de la coronaria angina vasoespástica: un estudio de cohorte de base poblacional

Aunque el asma aumenta el riesgo de enfermedades cardiovasculares, se sabe poco a cerca de la relación del asma y su gravedad con la angina vasoespástica coronaria (CVSA). Este estudio plantea la hipótesis de que el asma contribuye al desarrollo de la CVSA.

Los pacientes de este estudio de cohorte de base poblacional se recogieron retrospectivamente de la base de datos de la Seguridad Nacional de Salud de Taiwán. Usando un programa de búsqueda,

los sujetos fueron estratificados en una proporción de 1:4 en un grupo de estudio que abarcó 3.087 pacientes con un diagnóstico de CVSA, y un grupo de control que constaba de 12.348 pacientes sometidos a intervención coronaria para la enfermedad arterial coronaria obstructiva (CAD) durante el periodo 2000-2011.

El asma aumentó significativamente el riesgo de nueva aparición de CVSA independiente de las otras comorbilidades (*odds ratio* ajustada [OR] = 1,85; intervalo de confianza del 95 % [IC del 95 %] = 1,47 a 2,32; $p < 0,001$). Además, el riesgo de CVSA de nueva aparición fue significativamente mayor en los usuarios de corticoides orales o inhalados (corticosteroides orales: OR = 1,22, 95 % CI = 1,01-1,49, $p = 0,04$; corticosteroides inhalados: OR = 1,89, 95 % CI = 1,28 a 2,79, $p = 0,001$). La prevalencia de asma fue mayor entre los pacientes con CVSA solos, seguidos de los pacientes con CAD y CVSA y los pacientes que fueron sometidos a una intervención coronaria para CAD sola (p tendencia $< 0,001$).

Este estudio sugiere que el asma se asocia de forma independiente con la CVSA. Así mismo, concluyen que el uso de esteroides aumenta el riesgo de desarrollo de CVSA.