



16. COMPARACIÓN DE LA EDAD DE DEBUT DE CARDIOPATÍA ISQUÉMICA SEGÚN LOS NIVELES DE LIPOPROTEÍNA A EN UNA COHORTE DE PACIENTES EN REHABILITACIÓN CARDIACA

Isabel Lourdes Merino González, José Antonio Fernández Sánchez, Ricardo Francisco Rivera López, Miriam Jiménez Fernández y Laura Jordán Martínez

Cardiología. Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España.

Resumen

Introducción y objetivos: Analizar las características basales, prevalencia de FRCV y edad de debut de los eventos coronarios en una cohorte de paciente de rehabilitación cardiaca según sus niveles de lipoproteína A (LipoA).

Métodos: Se analizó una cohorte prospectiva de 304 pacientes derivados a la unidad de rehabilitación cardiaca tras un síndrome coronario agudo, la muestra se dividió por el nivel de LipoA, según fuera mayor o menor a 90. Se excluyeron los pacientes con eventos coronarios previos. Se estudió la distribución de FRCV, la edad de debut de cardiopatía isquémica y la prevalencia de enfermedad multivaso.

Resultados: Se estudió una muestra de 304 pacientes, el 17,1% mujeres (n = 52) con una edad media de $61,4 \pm 11$ años, teniendo 78 pacientes (25,7%) una LipoA superior o igual a 90. Los pacientes con una LipoA elevada tuvieron niveles de LDL al alta de planta más elevados ($103 \pm 34,1$ vs $90,8 \pm 35,6$ p = 0,009), así como una clara tendencia de debut de cardiopatía isquémica más precoz ($59,2 \pm 12$ vs $61,9 \pm 10,7$ años, p = 0,07). Sin embargo, es similar la presencia de enfermedad multivaso (46,2% (n = 36) vs 39,8% (n = 90) p = 0,32), de DM (24,4% (n = 19) vs 32,7% (n = 74) p = 0,16), de HTA (55,1% (n = 43) vs 53,5% (n = 121) p = 0,8) y de tabaquismo (74,4% (n = 58) vs 73,9% (n = 167) p = 0,93) en ambos grupos. Si dividimos los pacientes según la forma de presentación del evento índice, la diferencia de edad en el debut de cardiopatía isquémica en los pacientes con IAMCEST desaparece ($58,8 \pm 10,1$ vs $59,6 \pm 10$ años, p = 0,67) y aumenta en los pacientes con IAMSEST ($59,6 \pm 13,4$ vs $63,5 \pm 10,8$ años, p = 0,05).

Conclusiones: El debut de cardiopatía isquémica es más precoz en los pacientes con LipoA elevada, a expensas de los pacientes con IAMSEST, no apreciándose diferencias en nuestra muestra en los de IAMCEST.