



4011-2. LDL > 190 MG/DL ¿ES SUFICIENTE PARA EL DESARROLLO DE ENFERMEDAD CORONARIA PRECOZ?

Gustavo Aníbal Cortez Quiroga, Carmen Rus Mansilla, María Jesús Huertas Escribano, Elisa Martínez Perona, Ana Belén Díaz Caler y María del Carmen Durán Torralba

Hospital Alto Guadalquivir, Andújar, Jaén.

Resumen

Introducción y objetivos: Tanto las guías de lípidos ACC/AHA 2013 y 2018, como la guía europea 2019, se destaca al LDLc > 190 mg/dl como un marcador de alto riesgo cardiovascular. Su presencia aumenta el riesgo de enfermedad coronaria (EC) cuando se compara con niveles LDLc 130 mg/dl.

Métodos: Estudio prospectivo y observacional, en una población con LDLc > 190 mg/dl, se comparan las características clínicas de pacientes en prevención primaria vs prevención secundaria con EC precoz.

Resultados: Se incluyeron 88 pacientes con LDLc > 190 mg/dl, 38,6% con EC precoz y 61,4% sin enfermedad vascular documentada. Las características clínicas y resultados se observan en la tabla. Las poblaciones no presentan diferencias en cuanto a edad, distribución de sexo y LDL máximo histórico. Los pacientes con EC precoz y LDLc > 190 mg/dl, si bien solo el 85% es considerado como dislipémico, tienen mayor tratamiento hipolipemiente a raíz de la EC, y por lo tanto, valores más bajos de colesterol total, LDLc y Apo B. Pero en esta población se evidencia la presencia asociada de otros FRCV como tabaquismo, diabetes y niveles más bajos de HDLc.

Resultados

VARIABLES	EC precoz	Prevención primaria	p
Hombre %	70,6	51	0,069
Edad años	50,9 (± 7)	50,1 (± 12,7)	0,7
Hipertensión arterial %	38,2	25	0,2
Dislipemia %	85,3	100	0,006

Diabetes %	26,5	4,2	0,004
Tabaquismo %	58,8	20,5	0,001
IMC > 30 %	41,2	25,8	0,19
Estatinas %	100	84,9	0,017
Ezetimiba %	58,8	28,3	0,005
IPCSK9 %	5,9	0	0,07
LDL colesterol mg/dl	85,3 (\pm 42,7)	155,2 (\pm 52,6)	0,0001
Colesterol total mg/dl	151,7 (\pm 46,6)	237 (\pm 60,1)	0,0001
HDL colesterol mg/dl	43,6 (\pm 9,9)	56,9 (\pm 12,8)	0,0001
Apo B mg/dl	66,3 (\pm 13,4)	119,5 (\pm 36,5)	0,0001
LDL máximo mg/dl	212,3 (\pm 29,2)	220,3 (\pm 28,7)	0,2
Triglicéridos mg/dl	121,2 (\pm 63,7)	145,6 (\pm 87,7)	0,16

IMC: índice de masa corporal.

Conclusiones: En pacientes con LDLc > 190 mg/dl, observamos que se requiere de la asociación de otros FRCV para el desarrollo de EC precoz. Observamos una infravaloración de riesgo en esta población, ya que un gran número de pacientes con LDLc > 190 mg/dl no son tratados con hipolipemiantes hasta que no desarrollan EC, al igual que hay un porcentaje de pacientes que no son considerados dislipémicos con estos valores de LDLc.