



6046-9. PREVALENCIA Y EVOLUCIÓN DE LA DISLIPEMIA ATEROGÉNICA EN PACIENTES CON INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST: ESTUDIO DE COHORTES PROSPECTIVO

Cristina Gómez Cobo¹, Antoni Perelló Bordoy², Mariona Monserrat Companys², Sandra Zambrano Gómez², Mercedes Noval Font³, Vicente Peral Disdier⁴ y Xavier Rosselló⁴

¹Servicio de Análisis Clínicos. Hospital Son Espases. Fundació Institut d'Investigació Sanitaria Illes Balears (IDISBA), Palma de Mallorca, ²Servicio de Cardiología. Hospital Son Espases, Palma de Mallorca, ³Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Son Espases, Palma de Mallorca y ⁴Servicio de Cardiología. Hospital Son Espases. Fundació Institut d'Investigació Sanitaria Illes Balears (IDISBA), Palma de Mallorca.

Resumen

Introducción y objetivos: La dislipidemia aterogénica está asociada a enfermedades muy prevalentes que se acompañan de un alto riesgo cardiovascular (sobrepeso, obesidad, diabetes y síndrome metabólico). Nuestro objetivo es evaluar la prevalencia de esta dislipidemia en pacientes con infarto agudo de miocardio con elevación del ST, así como su evolución en el seguimiento.

Métodos: Se reclutaron consecutivamente 632 pacientes entre el 01-05-2020 y el 01-03-2022, realizándose seguimiento hasta el 01-05-2022. Excluimos 41 al no tener el nivel de c-LDL en el ingreso (total sujetos evaluados 591). Para definir dislipidemia aterogénica (DA), cada sujeto debía reunir las siguientes condiciones: (1) índice TG/c-HDL > 2; (2) TG > 150 mg/dl; y (3) c-HDL 40 mg/dL en varones o 50 mg/dl en mujeres.

Resultados: La edad media fue de $62,7 \pm 13,1$ años, con un 25,7% de mujeres y un 24,2% de diabéticos. Un 43,8% (n = 257) tuvieron infartos de localización anterior. Un 81,9% de los pacientes recibió angioplastia primaria, mientras que un 8,0% recibió fibrinólisis. En el momento del ingreso, 433 (73,3%) individuos tenían un índice TG/c-HDL > 2, 176 (29,8%) sujetos tenían TG > 150 mg/dl, y 347 (58,7%) participantes tenían niveles de HDL bajos. Un total de 132 (22,3%) reunían las 3 condiciones que definen la DA. Un 68,9% de los pacientes fueron estudiados con un nuevo perfil lipídico en algún momento del seguimiento ($1,07 \pm 0,54$ años, si bien todos los pacientes tenían un seguimiento mínimo de 8 semanas según guías). Entre los pacientes en los que se reevaluó el perfil lipídico, el 50% se estudió en las primeras 13 semanas (mediana), con rango intercuartílico entre las 7,5 y 24,3 semanas. Durante el seguimiento, se encontraron 69 (17,1%) participantes con DA. Un 50% de los sujetos con DA en el ingreso no presentaron DA en el seguimiento, pero un 36,2% de los casos con DA en el seguimiento no presentaban DA en el momento del IAMCEST (p = 0,030).

Conclusiones: La DA es prevalente en sujetos con IAMCEST. Si bien parece disminuir el porcentaje de sujetos con DA en aquellos pacientes con perfil lipídico en el seguimiento, por lo que su evolución no parece claramente ligada a la presencia de DA inicial.