



6038-228. NIVELES DE LIPOPROTEÍNA A (LpA) EN UNA POBLACIÓN SUCESIVA DE PACIENTES JÓVENES 55 AÑOS CON SCA REMITIDOS A UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDIACA

Javier Borrego Rodríguez¹, Carmela Manrique Multiozabal², Maite Guimón Bardesi², Teresa Ruiz de Azua Arteché², Itziar Moradillo González¹, Leire Sotero Dorao¹, Mikel Herrero Tordable³, Izaskun Obieta Fresnedo¹, Marta Pinedo Gago¹, Ane Aboitiz Uribarri¹, Isabel García Ramos¹, Ana Ruiz Rodríguez¹, Alejandro Berenguel Senén⁴, Víctor Eduardo Vallejo García⁵ y Gaizka Núñez Araukua¹

¹Servicio de Cardiología. Hospital de Urduliz Alfredo Espinosa, Urduliz (Vizcaya), España, ²Servicio de Endocrinología. Hospital de Urduliz Alfredo Espinosa, Urduliz (Vizcaya), España, ³Servicio de Rehabilitación. Hospital de Urduliz Alfredo Espinosa, Urduliz (Vizcaya), España, ⁴Servicio de Cardiología. Hospital General Universitario de Toledo, Toledo, España y ⁵Servicio de Cardiología. IMED Valencia, Valencia, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La lipoproteína A (LpA) ha emergido como un factor de riesgo cardiovascular (FRCV) de notable importancia, especialmente en pacientes jóvenes con síndrome coronario agudo (SCA). Su relevancia radica en su capacidad para predecir eventos cardiovasculares independientemente de otros FRCV clásicos. Este estudio se enfoca en evaluar los niveles de LpA en pacientes jóvenes menores de 55 años pos-SCA y su relación con el riesgo cardiovascular, dentro del contexto de un programa de Rehabilitación Cardíaca (RHC). El objetivo fue determinar la prevalencia de niveles elevados de LpA en pacientes jóvenes post-SCA y examinar su implicación como un factor emergente en la modificación del riesgo cardiovascular. Además, se busca entender cómo la detección temprana de niveles altos de LpA puede influir en la instrucción de hábitos saludables y el manejo de factores de riesgo modificables.

Métodos: Se incluyeron 48 pacientes consecutivos menores de 55 años en nuestra Unidad de RHC tras un episodio de SCA. Se midió la concentración de LpA al inicio del programa de RHC. El programa incluyó entrenamiento físico, educación sanitaria, y seguimiento médico, poniendo énfasis en la identificación y manejo de FRCV.

Resultados: El valor medio de LpA en la población estudiada fue de 69,0 mg/dL, con un 70,9% de los pacientes presentando niveles de LpA superiores a 50 mg/dL, umbral asociado con un incremento del riesgo cardiovascular. Estos hallazgos subrayan la alta prevalencia de niveles elevados de LpA en pacientes jóvenes pos-SCA y su relevancia como un FRCV emergente.

Conclusiones: La determinación de los niveles de LpA es crucial, especialmente en pacientes jóvenes con eventos cardiovasculares precoces. Estos resultados enfatizan la necesidad de incluir la medición de LpA como parte del perfil de riesgo en la evaluación cardiovascular, incluso en ausencia de tratamientos específicos para reducir su concentración. La identificación de niveles elevados de LpA puede servir como un catalizador para intensificar la educación en hábitos saludables y el manejo óptimo de otros FRCV modificables, reforzando así la importancia de la RHC en la modificación del riesgo cardiovascular en esta población.