



7004-14. ANÁLISIS DEL PERFIL LIPÍDICO Y LOS EVENTOS CARDIOVASCULARES EN LOS PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR: SUBANÁLISIS DEL REGISTRO MULTICÉNTRICO FANTASIIA

María Asunción Esteve Pastor¹, José Miguel Rivera Caravaca¹, Inmaculada Roldán Rabadán², Javier Muñoz³, Ángel Cequier⁴, Vicente Bertomeu Martínez⁵, Lina Badimón⁶, Paula Raña Míguez⁷, Martín Ruiz Ortiz⁸, Manuel Anguita⁸, Gregory Y.H. Lip⁹ y Francisco Marín¹, del ¹Servicio de Cardiología, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, IMIB-Arrixaca, CIBER-CV, El Palmar (Murcia), ²Servicio de Cardiología, Hospital Universitario La Paz, Madrid, ³Instituto Universitario de Ciencias de la Salud, CIBER-CV, A Coruña, ⁴Servicio de Cardiología, Hospital Universitario de Bellvitge, CIBER-CV, Barcelona, ⁵Servicio de Cardiología, Hospital Universitario San Juan de Alicante, CIBER-CV, San Juan de Alicante (Alicante), ⁶Instituto de Investigación Cardiovascular (CSIC-ICCC), CIBER-CV, Barcelona, ⁷ODDS, SL, A Coruña, ⁸Servicio de Cardiología, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba y ⁹Institute of Cardiovascular Sciences, Birmingham (Reino Unido).

Resumen

Introducción y objetivos: Los pacientes con fibrilación auricular (FA) presentan alto riesgo de eventos cardiovasculares. La importancia de la alteración del perfil lipídico no se ha analizado previamente. El objetivo fue investigar la incidencia de eventos adversos relacionados con la alteración del perfil lipídico en los pacientes del mundo real anticoagulados con FA.

Métodos: Analizamos a los pacientes anticoagulados con FA incluidos en el registro observacional multicéntrico prospectivo FANTASIIA. La dislipemia se definió como niveles de colesterol total ≥ 200 mg/dl, LDL ≥ 130 mg/dl, triglicéridos ≥ 150 mg/dl o HDL ≤ 40 mg/dl. Analizamos las características basales, centrándonos en el perfil de riesgo cardiovascular y analítica con perfil lipídico. Tras 2 años de seguimiento, analizamos los eventos adversos.

Resultados: Analizamos a 1.956 pacientes (media de edad de $73,8 \pm 9,4$ años). De ellos, 1.021 (52%) eran dislipémicos y el 78,9% estaban en tratamiento con estatinas. Los valores medios fueron: colesterol total $177,1 \pm 38,5$ mg/dl, triglicéridos $224,2 \pm 27,8$ mg/dl, LDL-c $102,4 \pm 32,9$ mg/dl; HDL-c $49,2 \pm 13,5$ mg/dl y no-HDL $128,0 \pm 36,1$ mg/dl. Los pacientes con dislipemia presentaban mayor prevalencia de factores de riesgo cardiovascular como hipertensión (82,2 frente a 78,5%; $p = 0,041$), diabetes mellitus (34,7 frente a 23,3%; $p = 0,001$), enfermedad renal crónica (21,8 frente a 16,4%; $p = 0,003$) y puntuación elevada de las escalas CHA₂DS₂-VASc ($2,4 \pm 1,2$ frente a $2,1 \pm 1,2$; $p = 0,001$) y HAS-BLED ($2,1 \pm 1,1$ frente a $1,9 \pm 1,0$; $p = 0,001$). Tras 1.077 días de seguimiento (RIQ 766-1.113), los pacientes con dislipemia tuvieron mayor riesgo de mortalidad cardiovascular [OR 1,51 (IC95% 1,01-2,25; $p = 0,045$)], infarto de miocardio [OR 1,81 (IC95% 1,02-3,22; $p = 0,044$)] y MACE [OR 1,59 (IC95% 1,15-2,20; $p = 0,005$)]. Tras el análisis multivariante, los niveles elevados de HDL-c se asociaron de forma independiente con una reducción de la mortalidad total [HR 0,98 (IC95% 0,97-0,99; $p = 0,003$)], mortalidad cardiovascular [HR 0,98 (IC95% 0,96-0,99; $p = 0,022$)] y MACE [HR 0,97 (IC95% 0,96-0,99; $p = 0,003$)].

Incidencia de eventos adversos según la presencia de dislipemia

	Con dislipemia (n = 1.021)	Sin dislipemia (n = 935)	p
Ictus	26	19	
Tasa anual (%/año)	0,87	0,68	0,448
Sangrado mayor	63	83	
Tasa anual (%/año)	2,09	3,01	0,023
Infarto agudo de miocardio	35	18	
Tasa anual (%/año)	1,16	0,65	0,041
Mortalidad cardiovascular	66	41	
Tasa anual (%/año)	2,19	1,49	0,043
MACE	105	63	
Tasa anual (%/año)	3,49	2,28	0,005

Conclusiones: En la población de pacientes anticoagulados con FA, aquellos que presentan dislipemia tienen un alto riesgo de presentar eventos cardiovasculares en comparación con los pacientes no dislipémicos. Los niveles elevados de HDL-c se asociaron de forma independiente con una menor mortalidad y eventos cardiovasculares adversos.