



4019-4. ASOCIACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE LÍPIDOS Y LA INCIDENCIA DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN POBLACIÓN MEDITERRÁNEA DE 75 O MÁS AÑOS

Lidia Elizabeth Guzmán¹, Jordi Blanch i Font¹, Marc Comas Cufí¹, Anna Ponjoan Thans², Lía Alves Cabratosa¹, Ruth Martí Lluch² y Rafael Ramos Blanes¹

¹Instituto Universitario de Investigación en Atención Primaria Jordi Gol (IDIAPJGol), Girona. ²Instituto de Investigación Biomédica de Girona (IdIBGi), Girona.

Resumen

Introducción y objetivos: Los niveles anormales de lípidos son factores modificables del riesgo de enfermedad cardiovascular (ECV) en la población general. Sin embargo, la asociación de niveles de lípidos específicos y ECV específica no ha sido bien definida en la población > 75 años. Se analizó la asociación de los niveles de colesterol de lipoproteínas de baja densidad (LDL) y alta densidad (HDL) y los triglicéridos (TG) y la incidencia de enfermedad coronaria y cerebrovascular isquémica en población de > 75 años.

Métodos: Se realizó un estudio de cohorte retrospectivo con 106.421 participantes sin ECV previas y sin tratamiento hipolipemiente. Los datos se obtuvieron de una gran base de datos clínicos (SIDIAP) que contiene datos pseudoanonimizados del 80% de la población catalana generados en la práctica clínica diaria. Calculamos las incidencias y los cocientes de riesgo (HR) asociados con un incremento de 1 mmol/l (39 mg/dl) en los niveles de LDL, HDL y TG para la enfermedad coronaria y cerebrovascular, según sexo y edad (75-84; > 85 años).

Resultados: Durante 6,8 años de seguimiento, 4.682 personas sufrieron un evento coronario (incidencia = 7,61; IC95%: 7,39-7,82 por 1.000 personas-año); y 8.296 personas un evento de enfermedad cerebrovascular (incidencia = 13,65; IC95%: 13,36-13,94). Los niveles de LDL y HDL se asoció con un aumento del 12% (HR 1,1,6 IC95% 1,12-1,20) y una disminución del 38% (HR 0,62 IC95% 0,57-0,69) en el riesgo de enfermedad coronaria. La asociación entre LDL y HDL y el riesgo de enfermedad coronaria disminuyó con la edad; siendo no significativa en mujeres (LDL) y varones (HDL) de > 85 años. El aumento de cada mmol/l en los niveles de TG y HDL se asoció con un aumento del 10% (HR 1,10, IC95% 1,01-1,10) y una disminución del 14% (HR 0,86, IC95% 0,81 -0,92) en el riesgo de eventos cerebrovasculares. Estratificando, la significación solo se mantuvo en el grupo de 75 a 84 años: el TG afectó solo a varones y el HDL solo a mujeres.

Características de los participantes incluidos en el estudio

| Participantes | Total | Mujeres | Varones | p |
|---------------|-------|---------|---------|---|
|---------------|-------|---------|---------|---|

| | | | | |
|-----------------------------------|----------------|----------------|-----------------|--------|
| Edad, años | 81,4 (4,9) | 81,7 (5,0) | 80,7 (4,5) | 0,0001 |
| 75-84 | 83.251 | 52.194 (75,7%) | 31.057 (82,9%) | |
| > 85 | 23.170 | 16.759 (24,3%) | 6.411 (17,1%) | |
| Riesgo cardiovascular a 10 años,% | 5,8 (6,7) | 2,0 (1,4) | 13,0 (6,7) | 0,0001 |
| Varones, n (%) | 37.468 (35,2%) | 0 (0,0%) | 37.468 (100,0%) | |
| Fumadores, n (%) | 5.603 (5,3%) | 923 (1,3%) | 4.680 (12,5%) | |
| IMC, kg/m ² | 28,5 (4,2) | 28,8 (4,4) | 27,9 (3,7) | 0,0001 |
| Presión arterial sistólica, mmHg | 138,7 (18,2) | 139,1 (18,1) | 137,8 (18,3) | 0,0001 |
| Presión arterial diastólica, mmHg | 75,3 (11,1) | 75,5 (11,0) | 75,0 (11,3) | 0,0001 |
| Colesterol unido a LDL, mg/dl | 125,6 (31,4) | 127,9 (31,7) | 121,5 (30,5) | 0,0001 |
| Colesterol unido a HDL, mg/dl | 56,5 (14,8) | 59,0 (14,9) | 51,7 (13,3) | 0,0001 |
| Triglicéridos, mg/dl | 112,2 (47,3) | 114,8 (47,7) | 107,4 (46,3) | 0,0001 |
| Hipertensión arterial | 79.396 (74,6%) | 53.777 (78,0%) | 25.619 (68,4%) | 0,0001 |
| Diabetes | 23.692 (22,3%) | 14.512 (21,0%) | 9.180 (24,5%) | 0,0001 |
| Demencia | 4.056 (3,8%) | 3.056 (4,4%) | 1.000 (2,7%) | 0,0001 |
| Obesidad | 27.031 (25,4%) | 19.840 (28,8%) | 7191 (19,2%) | 0,0001 |

LDL: lipoproteínas de baja densidad; HDL: lipoproteínas de alta densidad; IMC: índice de masa corporal. Los datos se expresan en: n (%) o media \pm desviación estándar.



Asociación entre enfermedad coronaria y cerebrovascular isquémica por cada aumento de 1 mmol/l (39 mg/dl) en los niveles de LDL, HDL y triglicéridos según sexo y grupos de edad.

Conclusiones: La asociación entre los niveles aumentados de LDL y HDL y el riesgo de enfermedad coronaria fue mayor en los participantes de 75 a 84 años para ambos sexos. Mientras que, los niveles aumentados de TG y HDL se asociaron con un incremento y una reducción del riesgo de eventos cerebrovasculares en varones (TG) y mujeres (HDL) de 75 a 84 años. Después de los 85 años parece disminuir el efecto de los lípidos en la cardiopatía coronaria.