



2. PERFIL LIPÍDICO EN PACIENTES CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO QUE REALIZAN REHABILITACIÓN CARDIACA. ANÁLISIS SEGÚN VALOR DE REMANENTES

Gloria Rocío Padilla Rodríguez, Rocío Páez Muñoz, Marta Lucas García, Marta Pelaz Sánchez, María José López Marco y María del Mar Martínez Quesada

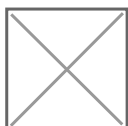
Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España.

Resumen

Introducción y objetivos: Recientemente se está demostrando que no todo el riesgo lipídico de aterosclerosis se debe al colesterol LDL. Las partículas remanentes se han relacionado con mayor riesgo de primer evento cardiovascular y de recurrencias.

Métodos: Nos propusimos analizar el perfil lipídico al ingreso de pacientes que realizan un programa de rehabilitación cardiaca (RC) en un hospital terciario, sus características clínicas y evolución tras RC. Recogimos los datos de los pacientes que finalizaron el programa entre enero/2022 y marzo/2023: variables analíticas al ingreso hospitalario y al finalizar el programa, datos clínicos, antropométricos y resultado de las pruebas de esfuerzo. Definimos remanentes elevados como > 30 mg/dl, calculados de forma indirecta a través de la fórmula colesterol total- (LDLc + HDLc).

Resultados: Incluimos a 170 pacientes que tenían perfil analítico de lípidos completo al ingreso (varones 80,5%, edad media $57,9 \pm 9$ años). El 92,5% fueron derivados tras un síndrome coronario agudo, siendo diabéticos el 25,6%, fumadores el 56,6% y con obesidad el 38,1%. En el grupo con remanentes elevados, predominaba el sexo masculino (90,3 vs 79,8%, $p = 0,04$), mientras que no se encontraron diferencias en cuanto a edad, presencia de diabetes, tabaquismo, obesidad o arteriopatía periférica. Tampoco la capacidad funcional, calidad de vida y mejoría en estos parámetros fue distinta. En cuanto al perfil lipídico basal, se asoció a mayores valores de colesterol total (190 vs 152, $p 0,01$), LDLc (109 vs 90, $p 0,01$), triglicéridos (TG) (227 vs 104, $p 0,01$) y cociente TG/HDLc (6,8 vs 2,5, $p 0,01$) y menores niveles de HDLc (37 vs 45, $p 100$ mg/dl, frente al 29,6% de los que tienen remanentes bajos ($p 2$). Además, estos pacientes siguen teniendo valores de TG más altos (156 vs 93, $p 0,01$) y HDLc menores (43 vs 50, $p = 0,03$).



Perfil lipídico al ingreso.

Conclusiones: Más de un tercio de los pacientes que realizan un programa de RC en nuestro centro tienen remanentes elevados. Predominan los varones e inicialmente, tienen mayores niveles de LDLc pequeñas y densas. Se observa menor efecto del programa de RC en mejoría de parámetros de riesgo lipídico, por lo que serían necesarios hipolipemiantes más potentes para mejorar el riesgo cardiovascular de esta población.