



6000-19. VALORACIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR EN FAMILIARES DE PRIMER Y SEGUNDO GRADO DE PACIENTES CON INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

María Dolores Blanco Blanco, Isabel Chuecos Morales, Soledad del Pozo Luengo, Jaime Ferrer Cañabate, José Abellán Huerta, Serafín Balanza Galindo, Mariano Leal Hernández y José Abellán Alemán del Servicio de Análisis Clínicos, Hospital Rafael Méndez, Lorca (Murcia), Servicio de Cardiología, Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena (Murcia) y Cátedra de Riesgo Cardiovascular de la Universidad Católica de Murcia, Murcia.

Resumen

Objetivos: Analizar la relación entre el RCV de los familiares de primer y segundo grado (hijos o hermanos) de pacientes infartados respecto a un grupo control sin antecedentes familiares de primer o segundo grado de cardiopatía isquémica. Valorar el RCV según los factores clásicos y estudiar la concordancia con los nuevos marcadores bioquímicos de riesgo.

Métodos: Se seleccionó un grupo de 115 familiares de primer y segundo grado de pacientes infartados (GFIAM) y otro grupo control (GC) de otros 115 individuos sin antecedentes familiares de primer y segundo grado de cardiopatía isquémica. Se recoge: edad, sexo, peso, altura, IMC, perímetro de cintura, PAS, PAD, tabaquismo, consumo enólico y práctica de ejercicio físico. Se les realiza analítica sanguínea con glucosa, perfil lipídico (colesterol, HDLc, LDLc, triglicéridos), PCR ultrasensible, interleukina 6 (IL-6) por inmunoensayo de quimioluminiscencia, homocisteína, mieloperoxidasa (MPO) y LDL oxidada por inmunoensayo enzimático. El RCV se les determina por las tablas de Framingham y de SCORE.

Resultados: Los FRCV presentes en el GFIAM vs GC son dislipemia (43,5% vs 47,8%; ns), diabetes mellitus (26,1% vs 26,1%; ns), HTA (36,5% vs 40,9%; ns), tabaquismo (41,7% vs 30,4%; p 0,001), práctica de ejercicio físico (51,3% vs 52,2%; ns), obesidad abdominal (59,1% vs 55,7%; ns). El IMC promedio en el GFIAM vs GC fue $27,4 \pm 4,2 \text{ kg/m}^2$ vs $27,9 \pm 5,3 \text{ kg/m}^2$; ns. Los valores bioquímicos promedio en el GFIAM vs GC son: glucosa ($110,7 \pm 36,9 \text{ mg/dL}$ vs $115,2 \pm 44,4 \text{ mg/dL}$; ns), colesterol ($199,4 \pm 44,4 \text{ mg/dL}$ vs $187,6 \pm 34,5 \text{ mg/dL}$; p 0,05), HDLc ($46,2 \pm 15,6 \text{ mg/dL}$ vs $48,1 \pm 16,6 \text{ mg/dL}$; ns), LDLc ($126,0 \pm 36,2 \text{ mg/dL}$ vs $111,2 \pm 29,3 \text{ mg/dL}$; p 0,01), triglicéridos ($130,0 \pm 84,0 \text{ mg/dL}$ vs $106,8 \pm 59,9 \text{ mg/dL}$; p 0,05), PCR ultrasensible ($1,83 \pm 1,7 \text{ mg/dL}$ vs $1,55 \pm 31,6 \text{ mg/dL}$; ns), IL-6 ($5,5 \pm 7,3 \text{ pg/dL}$ vs $3,6 \pm 4,3 \text{ pg/dL}$; p 0,05), LDL oxidada ($31,8 \pm 27,3 \text{ UI/ml}$ vs $26,6 \pm 15,3 \text{ U/ml}$; ns), MPO ($1,27 \pm 0,9 \text{ UI/L}$ vs $1,17 \pm 0,9 \text{ UI/L}$; ns) y homocisteína ($15,7 \pm 7,8 \text{ umol/dL}$ vs $15,7 \pm 8,4 \text{ umol/dL}$; ns). El RCV medido por la tabla Framingham en el GFIAM fue de $12,6 \pm 11,1$ y en el GC de $11,6 \pm 10,1$ (ns). El RCV medido por la tabla SCORE en el GFIAM es de $1,9 \pm 2,4$ y en el GC $2,2 \pm 2,3$ (ns).

Conclusiones: Se detecta un perfil de marcadores proinflamatorios de daño vascular subclínico peor en familiares de primer y segundo grado de pacientes infartados respecto al grupo control.