



6000-100. LIPOPROTEÍNA-A EN LA ENFERMEDAD CORONARIA Y EFECTOS DE LA REHABILITACIÓN CARDIACA EN SUS NIVELES

Manuel Abeytua Jiménez, María Luisa García Salvador, Teresa Martínez Castellanos, Clara Torres Álvarez, Koldo Villedabeitia Jaureguizar, Isabel Díaz Buchman, Francisco Fernández Avilés y Juan Castillo Martín del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid y Hospital Infanta Elena, Valdemoro (Madrid).

Resumen

Introducción: La lipoproteína-a (Lp-a) está considerada como un importante factor de riesgo para padecer enfermedad cardiovascular.

Objetivos: Valorar posibles diferencias de niveles de Lp-a en enfermedad coronaria (EC) respecto grupo control sin EC, y evaluar el efecto del programa de rehabilitación cardíaca en las cifras de la Lp-a al año de iniciarlo.

Métodos: Se seleccionaron 625 pacientes incluidos en el programa de rehabilitación cardíaca entre los años 2005-2010. Se dividieron según el tipo de patología en pacientes con o sin EC. Se midieron los niveles de Lp-a en todos los pacientes antes de iniciar el tratamiento. Valores por encima de 30 mg/dl, se consideraron patológicos. Posteriormente, se seleccionó a los pacientes con enfermedad coronaria que presentaban niveles elevados de Lp-a y se subdividieron en tres grupos según el nivel de Lp-a al inicio: grupo-1 nivel de Lp-a entre 30-60 mg/dl, grupo-2: 60-90 mg/dl y grupo-3: > 90 mg/dl. En estos pacientes se midió la Lp-a al año de haber iniciado el programa.

Resultados: La edad media fue 61,55 años, 111 (17,7%) eran de sexo femenino, 545 (87,34%) presentaron EC y un 32% de estos presentaron elevación de Lp-a, mientras que en el grupo sin enfermedad coronaria sólo el 9% presentó elevación de Lp-a ($p = 0,007$). Los porcentajes de frecuencia de Lp-a en cada subgrupo fue: grupo-1 = 41,09%; grupo-2 = 21,91% y grupo-3 = 36,98%. Los valores de Lp-a al inicio en estos grupos fueron: 41,37; 70,88 y 124,33 respectivamente. Al año de iniciar el programa, en el grupo-1 los niveles de Lp-a disminuyeron 13,12% ($p = 0,297$). En el grupo-2 disminuyeron el 10,58% ($p = 0,141$) y en el grupo-3 los niveles disminuyeron 14,78% ($p = 0,015$). Por tanto, disminuyeron de forma significativa cuando los valores iniciales de Lp-a eran al menos 3 veces el valor normal.

Conclusiones: En los pacientes que inician un programa de rehabilitación cardíaca, los que presentan enfermedad coronaria presentan niveles más elevados de Lp-a que los pacientes que presentan cardiopatía pero sin enfermedad coronaria. Los pacientes con enfermedad coronaria y valores más severamente elevados de Lp-a, tienen una reducción significativa de ellos, al año de realizar un programa de rehabilitación cardíaca.