



6046-615. LA PERSONALIDAD "TIPO D" PREDICE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y LOS RESULTADOS DE LA CORONARIOGRAFÍA EN PACIENTES POSTSÍNDROME CORONARIO AGUDO

Antonio Luis Arrebola Moreno¹, Dafina Petrova², Juan Pedro Arrebola¹, José Antonio Ramírez-Hernández¹, Andrés Catena², Rafael Melgares-Moreno¹ y Rocío García-Retamero² del ¹Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada y ²Universidad de Granada.

Resumen

Introducción: Diversos estudios sugieren que los factores psicológicos pueden presentar repercusión a nivel cardiovascular (CV). La personalidad "tipo D" hace referencia a aquellas personas que al mismo tiempo tienden a experimentar emociones negativas y una inhibición de su autoexpresión. La personalidad tipo D se ha asociado con un mayor número de eventos CV adversos en pacientes con enfermedad coronaria. Sin embargo, el mecanismo por el que la personalidad tipo D influye en los resultados clínicos todavía no está claro.

Objetivos y métodos: El objetivo de nuestra investigación fue dilucidar las vías fisiopatológicas a través de las cuales la personalidad tipo D conduce a un peor pronóstico CV en pacientes con coronariopatía. Se investigaron 99 pacientes con síndrome coronario agudo (SCA). Todos los pacientes completaron la escala de personalidad DS-14 durante el ingreso. Los pacientes fueron sometidos a angiografía coronaria y la intervención coronaria percutánea, si era necesario. Se tomaron medidas antropométricas y muestras de sangre en ayunas, incluyendo el perfil lipídico, a los 3 días después del SCA.

Resultados: Los pacientes que tenían personalidad tipo D tendían a tener 1) mayor número de arterias lesionadas, 2) más *stents* implantados, 3) mayor índice cintura/cadera (ICC), 4) más triglicéridos (TG), 5) menos colesterol HDL, 6) más urea, y 7) más plaquetas. Después de controlar los factores clínicos relevantes, la personalidad tipo D siguió siendo un predictor significativo del número de arterias lesionadas ($B = 0,02$; $p = 0,0009$), el número de *stents* colocados ($B = 0,03$; $p = 0,014$), plaquetas ($B = 1,61$; $p = 0,031$), y colesterol HDL ($B = -0,27$; $p = 0,043$). El c-HDL mediaba parcialmente la relación entre la personalidad D y 1) el número de arterias obstruidas, y 2) el número de *stents*.

Conclusiones: Estos resultados sugieren que los pacientes post-SCA con personalidad tipo D tienden a tener más factores de riesgo cardiovascular (niveles bajos de HDL, y mayores de TG, urea y plaquetas), así como un mayor número de arterias coronarias lesionadas y necesidad de implante de *stents*, siendo estos dos últimos ítems explicados en parte por presentar menores niveles de c-HDL. Esto podría ser debido a un estilo de vida menos saludable (reflejados por ejemplo en un mayor ICC) y pudiera contribuir a sus peores resultados clínicos.