



## 7004-14. ANÁLISIS DEL PERFIL LIPÍDICO Y LOS EVENTOS CARDIOVASCULARES EN LOS PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR: SUBANÁLISIS DEL REGISTRO MULTICÉNTRICO FANTASIIA

María Asunción Esteve Pastor<sup>1</sup>, José Miguel Rivera Caravaca<sup>1</sup>, Inmaculada Roldán Rabadán<sup>2</sup>, Javier Muñoz<sup>3</sup>, Ángel Cequier<sup>4</sup>, Vicente Bertomeu Martínez<sup>5</sup>, Lina Badimón<sup>6</sup>, Paula Raña Míguez<sup>7</sup>, Martín Ruiz Ortiz<sup>8</sup>, Manuel Anguita<sup>8</sup>, Gregory Y.H. Lip<sup>9</sup> y Francisco Marín<sup>1</sup>, del <sup>1</sup>Servicio de Cardiología, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, IMIB-Arrixaca, CIBER-CV, El Palmar (Murcia), <sup>2</sup>Servicio de Cardiología, Hospital Universitario La Paz, Madrid, <sup>3</sup>Instituto Universitario de Ciencias de la Salud, CIBER-CV, A Coruña, <sup>4</sup>Servicio de Cardiología, Hospital Universitario de Bellvitge, CIBER-CV, Barcelona, <sup>5</sup>Servicio de Cardiología, Hospital Universitario San Juan de Alicante, CIBER-CV, San Juan de Alicante (Alicante), <sup>6</sup>Instituto de Investigación Cardiovascular (CSIC-ICCC), CIBER-CV, Barcelona, <sup>7</sup>ODDS, SL, A Coruña, <sup>8</sup>Servicio de Cardiología, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba y <sup>9</sup>Institute of Cardiovascular Sciences, Birmingham (Reino Unido).

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Los pacientes con fibrilación auricular (FA) presentan alto riesgo de eventos cardiovasculares. La importancia de la alteración del perfil lipídico no se ha analizado previamente. El objetivo fue investigar la incidencia de eventos adversos relacionados con la alteración del perfil lipídico en los pacientes del mundo real anticoagulados con FA.

**Métodos:** Analizamos a los pacientes anticoagulados con FA incluidos en el registro observacional multicéntrico prospectivo FANTASIIA. La dislipemia se definió como niveles de colesterol total  $\geq 200$  mg/dl, LDL  $\geq 130$  mg/dl, triglicéridos  $\geq 150$  mg/dl o HDL  $\leq 40$  mg/dl. Analizamos las características basales, centrándonos en el perfil de riesgo cardiovascular y analítica con perfil lipídico. Tras 2 años de seguimiento, analizamos los eventos adversos.

**Resultados:** Analizamos a 1.956 pacientes (media de edad de  $73,8 \pm 9,4$  años). De ellos, 1.021 (52%) eran dislipémicos y el 78,9% estaban en tratamiento con estatinas. Los valores medios fueron: colesterol total  $177,1 \pm 38,5$  mg/dl, triglicéridos  $224,2 \pm 27,8$  mg/dl, LDL-c  $102,4 \pm 32,9$  mg/dl; HDL-c  $49,2 \pm 13,5$  mg/dl y no-HDL  $128,0 \pm 36,1$  mg/dl. Los pacientes con dislipemia presentaban mayor prevalencia de factores de riesgo cardiovascular como hipertensión (82,2 frente a 78,5%;  $p = 0,041$ ), diabetes mellitus (34,7 frente a 23,3%;  $p = 0,001$ ), enfermedad renal crónica (21,8 frente a 16,4%;  $p = 0,003$ ) y puntuación elevada de las escalas CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VAsC ( $2,4 \pm 1,2$  frente a  $2,1 \pm 1,2$ ;  $p = 0,001$ ) y HAS-BLED ( $2,1 \pm 1,1$  frente a  $1,9 \pm 1,0$ ;  $p = 0,001$ ). Tras 1.077 días de seguimiento (RIQ 766-1.113), los pacientes con dislipemia tuvieron mayor riesgo de mortalidad cardiovascular [OR 1,51 (IC95% 1,01-2,25;  $p = 0,045$ )], infarto de miocardio [OR 1,81 (IC95% 1,02-3,22;  $p = 0,044$ )] y MACE [OR 1,59 (IC95% 1,15-2,20;  $p = 0,005$ )]. Tras el análisis multivariante, los niveles elevados de HDL-c se asociaron de forma independiente con una reducción de la mortalidad total [HR 0,98 (IC95% 0,97-0,99;  $p = 0,003$ )], mortalidad cardiovascular [HR 0,98 (IC95% 0,96-0,99;  $p = 0,022$ )] y MACE [HR 0,97 (IC95% 0,96-0,99;  $p = 0,003$ )].

Incidencia de eventos adversos según la presencia de dislipemia

|                            | Con dislipemia (n = 1.021) | Sin dislipemia (n = 935) | p     |
|----------------------------|----------------------------|--------------------------|-------|
| Ictus                      | 26                         | 19                       |       |
| Tasa anual (%/año)         | 0,87                       | 0,68                     | 0,448 |
| Sangrado mayor             | 63                         | 83                       |       |
| Tasa anual (%/año)         | 2,09                       | 3,01                     | 0,023 |
| Infarto agudo de miocardio | 35                         | 18                       |       |
| Tasa anual (%/año)         | 1,16                       | 0,65                     | 0,041 |
| Mortalidad cardiovascular  | 66                         | 41                       |       |
| Tasa anual (%/año)         | 2,19                       | 1,49                     | 0,043 |
| MACE                       | 105                        | 63                       |       |
| Tasa anual (%/año)         | 3,49                       | 2,28                     | 0,005 |

**Conclusiones:** En la población de pacientes anticoagulados con FA, aquellos que presentan dislipemia tienen un alto riesgo de presentar eventos cardiovasculares en comparación con los pacientes no dislipémicos. Los niveles elevados de HDL-c se asociaron de forma independiente con una menor mortalidad y eventos cardiovasculares adversos.