



6040-244. GRADO DE CONTROL DE COLESTEROL NO-HDL Y APOB EN PACIENTES TRAS UN SCA AL FINALIZAR UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDIACA

Javier Borrego Rodríguez¹, Leire Sotero Dorao¹, Itziar Moradillo González¹, Mikel Herrero Tordable², Carmela Manrique Multiozabal³, Maite Guimón Bardesi³, Teresa Ruiz de Azua Arteché³, Izaskun Obieta Fresnedo¹, Marta Pinedo Gago¹, Isabel García Ramos¹, Ane Aboitiz Uribarri¹, Alejandro Berenguel Senén⁴, Alejandro Gadella Fernández⁴, Ainhoa Aguinaga Medibil⁴ y Gaizka Núñez Araukua¹

¹Servicio de Cardiología. Hospital de Urduliz Alfredo Espinosa, Urduliz (Vizcaya), España, ²Servicio de Rehabilitación. Hospital de Urduliz Alfredo Espinosa, Urduliz (Vizcaya), España, ³Servicio de Endocrinología. Hospital de Urduliz Alfredo Espinosa, Urduliz (Vizcaya), España y ⁴Servicio de Cardiología. Hospital General Universitario de Toledo, Toledo, España.

Resumen

Introducción y objetivos: El manejo del perfil lipídico, especialmente el control de colesterol no-HDL y ApoB, es crucial en pacientes con síndrome coronario agudo (SCA), donde la prevención secundaria juega un papel clave. Las Unidades de Rehabilitación Cardíaca (RHC) ofrecen un enfoque multidisciplinario que incluye, además del ejercicio físico y la educación sanitaria, una supervisión rigurosa de los factores de riesgo cardiovascular, como el control del colesterol. El objetivo de este estudio fue evaluar el impacto de un programa estructurado de RHC en el control del colesterol no-HDL y ApoB en pacientes pos-SCA. Además, se busca determinar la eficacia del programa en alcanzar los objetivos de colesterol No-HDL 85 mg/dL, y ApoB 65 mg/dL en pacientes con enfermedad cardiovascular establecida, según las directrices actuales y su impacto en el pronóstico de los pacientes pos-SCA.

Métodos: Se incluyeron 52 pacientes consecutivos, con una edad media de 53,6 años, en nuestra Unidad de RHC, tras experimentar un SCA. Los pacientes fueron sometidos a 18 sesiones de un programa de RHC que incluía entrenamiento físico, educación sanitaria, y seguimiento médico y de enfermería. Se midieron los niveles de LDL, No-HDL, y ApoB al inicio y al final del programa para evaluar el control lipídico.

Resultados: Los resultados mostraron una mejora significativa en el perfil lipídico de los participantes. El colesterol No-HDL se redujo en promedio a 73,8 mg/dL (93,7% a 85 mg/dl), y el ApoB a 58,6 mg/dL (87,5% a 65 mg/dl), logrando y superando los objetivos marcados por las guías actuales. Estos hallazgos destacan la efectividad de los programas de RHC en el manejo del perfil lipídico en pacientes pos-SCA.

Conclusiones: Los resultados subrayan la importancia de un enfoque multidisciplinario en la RHC para el control efectivo del colesterol no-HDL y ApoB en pacientes post-SCA. La consecución de los objetivos lipídicos recomendados es fundamental para mejorar el pronóstico y prevenir eventos cardiovasculares recurrentes. Este estudio refuerza la necesidad de integrar estrategias de control lipídico en los programas de RHC para optimizar la prevención secundaria en esta población.