



## EV-3. - ANÁLISIS DEL RIESGO CARDIOVASCULAR EN FAMILIARES DE PRIMER GRADO DE PACIENTES CON INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

M. Blanco<sup>1</sup>, I. Chuecos<sup>1</sup>, S. del Pozo<sup>1</sup>, J. Ferrer<sup>1</sup>, I. Tovar<sup>2</sup>, P. Martínez<sup>2</sup>, M. Leal<sup>2</sup>, J. Abellán-Alemán<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio Análisis Clínicos. Hospital Rafael Méndez. Lorca. Murcia. <sup>2</sup>Cátedra de Riesgo Cardiovascular. Universidad Católica. Murcia.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la relación entre el RCV de los familiares de primer grado de pacientes infartados respecto a un grupo control sin antecedentes familiares de primer 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 grado de pacientes infartados (GFIAM) y otro grupo control (GC) de 115 individuos sin antecedentes familiares de primer grado de cardiopatía isquémica. Se recoge de cada uno de ellos: edad, sexo, peso, altura, IMC, perímetro de cintura, PAS, PAD, antecedentes de hipertensión arterial, dislipemia, diabetes, tabaquismo, consumo enólico y hábito de ejercicio. A todos ellos se les realiza analítica sanguínea que incluye la determinación de glucosa, perfil lipídico (colesterol, HDLc, LDLc, triglicéridos), PCR ultrasensible, interleukina 6 (IL-6) por inmunoensayo de quimioluminiscencia, homocisteína, mieloperoxidasa (MPO) y LDLoxidada por inmunoensayo enzimático. El RCV se les determina por las tablas de Framingham y de SCORE.

**Resultados:** Los factores de riesgo cardiovascular presentes en el GFIAM vs GC son dislipemia (43,5% vs 47,8%; ns), diabetes mellitus (26,1% vs 26,1%; ns), hipertensión arterial (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 índice de masa corporal promedio en el GFIAM fue de  $27,4 \pm 4,2$  y en el GC de  $27,9 \pm 5,3$  Kg/m<sup>2</sup>; ns. Los valores bioquímicos promedio en el GFIAM vs GC de glucosa son ( $110,7$  mg/dl  $\pm 36,9$  vs  $115,2$  mg/dl  $\pm 44,4$ ; ns), de colesterol ( $199,4$  mg/dl  $\pm 44,4$  vs  $187,6 \pm 34,5$ ;  $p < 0,05$ ), de HDLc ( $46,2$  mg/dl  $\pm 15,6$  vs  $48,1$  mg/dl  $\pm 16,6$ ; ns), de LDLc ( $126,0$  mg/dl  $\pm 36,2$  vs  $111,2$  mg/dl  $\pm 29,3$ ;  $p < 0,01$ ), de triglicéridos ( $130,0$  mg/dl  $\pm 84,0$  vs  $106,8$  mg/dl  $\pm 59,9$ ;  $p < 0,05$ ), de PCR ultrasensible ( $1,83$  mg/dl  $\pm 1,7$  vs  $1,55$  mg/dl  $\pm 31,6$ ; ns), de IL-6 de ( $5,5$  pg/dl  $\pm 7,3$  vs  $3,6 \pm 4,3$ ;  $p < 0,05$ ), de LDL oxidada ( $31,8$  UI/ml  $\pm 27,3$  vs  $26,6$  U/ml  $\pm 15,3$ ; ns), de MPO ( $1,27$  UI/L  $\pm 0,9$  vs  $1,17$ UI/L  $\pm 0,9$ ; ns) y de homocisteína ( $15,7$  umol/dl  $\pm 7,8$  vs  $15,7$  umol/L  $\pm 8,4$ ; 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.

**Discusión:** El componente genético de la enfermedad cardiovascular es cada vez más conocido debido sobre todo a las investigaciones sobre el genoma humano que se han producido en las dos últimas décadas. Esto hace que sea cada vez más importante conocer la asociación familiar de las

enfermedades.