

Lipoproteína(a) y perfil metabólico en la cardiopatía isquémica precoz: asociación con un fenotipo diferenciado en una cohorte contemporánea

Elena Rodríguez García(1), Jesús Mancheño Antón(1), Santiago Luis Ansón Pemán(1), Adrián Marcos Moratiel(1), Luis Álvarez Carballo(1), Mohamed Moulud Mohamed Salem Mustafa(1), Roberto Álvarez Ibán(1), Carlos Hernández Polo(1), Elena Gayo Roces(1), Adriana Fuentes González(1), Paula Sánchez Hernández(1) y Manuel Bayón Rodríguez(1) de (1)Servicio de Cardiología. Hospital Universitario de León, León - España

Introducción: La cardiopatía isquémica precoz es una entidad heterogénea en la que los factores de riesgo tradicionales no siempre explican su aparición. En este contexto, la lipoproteína(a) [Lp(a)] podría identificar un fenotipo de enfermedad distinto, caracterizado por menor carga de factores metabólicos clásicos. El objetivo de este estudio fue analizar la asociación entre niveles elevados de Lp(a) y el perfil metabólico en esta población.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de pacientes con cardiopatía isquémica precoz incluidos entre noviembre de 2022 y marzo de 2026 en un centro terciario. Se recogieron variables clínicas y perfil lipídico basal, incluyendo niveles de Lp(a) y triglicéridos. Se definió Lp(a) elevada como ?50 mg/dL. Se compararon las características clínicas y metabólicas entre pacientes con y sin Lp(a) elevada. La asociación entre Lp(a) y los niveles de triglicéridos se evaluó mediante análisis comparativo y regresión lineal ajustada por edad, sexo, diabetes mellitus, hipertensión arterial y dislipemia.

Resultados: Se incluyeron un total de 168 pacientes, de los cuales el 25% presentaba Lp(a) elevada. Los pacientes con Lp(a) elevada mostraron niveles de triglicéridos significativamente menores en comparación con aquellos sin elevación (95,5 vs 130 mg/dL; p=0,001). Esta diferencia se mantuvo tras el ajuste multivariable (? = ?44 mg/dL; IC 95%: ?73 a ?15; p=0,004).

Conclusiones: La Lp(a) elevada es frecuente en la cardiopatía isquémica precoz y se asocia de forma independiente a un perfil metabólico diferenciado, caracterizado por menores niveles de triglicéridos. Estos hallazgos sugieren la existencia de un fenotipo de riesgo distinto, no explicado por los factores metabólicos clásicos, y apoyan la utilidad de la determinación de Lp(a) en la caracterización del riesgo cardiovascular.

Niveles de triglicéridos según la concentración de lipoproteína(a) en pacientes con cardiopatía isquémica precoz.

Grupo según Lp(a)	n	Triglicéridos, media (DE), mg/dL	Triglicéridos, mediana, mg/dL	p
<50 mg/dL	126	161 (96,4)	130	
≥50 mg/dL	42	108,7 (44,2)	95,5	0,001

Lp(a): lipoproteína(a); DE: desviación estándar; mg/dL: miligramos por decilitro.