



RV/T-004 - EL HÁBITO TABÁQUICO MODULA LA FLEXIBILIDAD METABÓLICA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR ESTABLECIDA

A. León Acuña, B. Gómez Marín, D. Torres Peña, F. Gómez Delgado, J. Alcalá Díaz, J. Delgado Lista, P. Pérez Martínez, J. López Miranda

Unidad de Gestión Clínica de Medicina Interna. IMIBIC. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

Resumen

Objetivos: El tabaco es considerado un factor de riesgo independiente para el desarrollo de enfermedad cardiovascular y principal causa de muerte en el siglo XXI. Los objetivos son analizar en relación al hábito tabáquico el grado de respuesta postprandial y prevalencia de respuesta postprandial exagerada en la población del estudio CORDIOPREV (NCT00924937). En segundo lugar establecer la asociación entre el consumo de tabaco y la presencia de una respuesta postprandial exagerada, así como analizar biomarcadores inflamatorios e índice de insulino-resistencia HOMA.

Material y métodos: 1.002 pacientes son sometidos a un test de sobrecarga oral grasa (TSOG) con 0,7 g grasa/kg peso. Se clasificaron en 3 subgrupos (100 fumadores, 638 exfumadores y 264 nunca fumadores), determinándose los niveles de triglicéridos (TG) y triglicéridos vehiculizados en las lipoproteínas ricas en TG (TG-LRT) a las 0, 1, 2, 3 y 4 horas. Una concentración de TG en cualquier determinación \geq 220 mg/dl, fue considerada como respuesta postprandial exagerada.

Resultados: Los pacientes fumadores activos presentaron una mayor magnitud de la respuesta lipémica postprandial de TG y TG-LRT comparado con aquellos pacientes exfumadores y nunca fumadores ($p = 0,02$ y $p = 0,03$ respectivamente). El área bajo la curva (ABC) de TG y TG-LRT fue significativamente mayor en el grupo de fumadores ($p = 0,026$ y $p = 0,023$ respectivamente). El análisis de regresión multivariante utilizando el ABC-TG como variable dependiente estableció una asociación significativa en los pacientes fumadores activos con 2,39 veces más riesgo de presentar una respuesta lipémica postprandial exagerada comparado con aquellos pacientes exfumadores (OR: 2,39; IC95% (1,47-3,89), $p = 0,001$). La prevalencia de respuesta postprandial exagerada fue del 67,36% en fumadores, 53,95% en exfumadores y 46,42% en nunca fumadores ($p = 0,001$). Los fumadores activos presentaron mayores niveles de PCR comparados con los exfumadores y nunca fumadores ($p = 0,002$), no evidenciándose diferencias en relación al índice HOMA entre subgrupos.

Discusión: Los pacientes fumadores activos presentan un mayor grado de respuesta lipémica postprandial comparado con aquellos pacientes exfumadores y nunca fumadores. La prevalencia de respuesta lipémica postprandial exagerada igualmente fue significativamente mayor (2,39 veces más riesgo) en el grupo de pacientes fumadores activos, todo ello estando favorecido por un estado inflamatorio determinado por mayores niveles de PCR de forma significativa, sin evidenciarse diferencias en el estado de insulino-resistencia.

Conclusiones: Continúa siendo fundamental el consejo de abandono del hábito tabáquico ya que los pacientes fumadores presentan una menor flexibilidad metabólica ante una agresión externa como el TSOG y un mayor estado inflamatorio, evitando así posibles complicaciones cardiometabólicas futuras.