



## 363 - PREVALENCIA DE HIPERLIPOPROTEINEMIA (A) EN PACIENTES CON OBESIDAD EN ASTURIAS

C. García Solares<sup>1</sup>, A. Aguiar Crespo<sup>1</sup>, L. Fernández Álvarez<sup>1</sup>, J. Fernández García<sup>2</sup>, L. Suárez Gutiérrez<sup>3</sup>, C. Martínez Faedo<sup>3</sup>, E. Villa Fernández<sup>2</sup>, A.V. García Gómez<sup>2</sup>, E. Menéndez Torre<sup>4</sup> y C. Lozano Aida<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Oviedo. <sup>2</sup>Grupo ENDO, Instituto de Investigación Sanitaria del Principado de Asturias, Oviedo. <sup>3</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Central de Asturias & Grupo ENDO, Instituto de Investigación Sanitaria del Principado de Asturias, Oviedo. <sup>4</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Central de Asturias & Grupo ENDO, Instituto de Investigación Sanitaria del Principado de Asturias & Universidad de Oviedo.

### Resumen

**Introducción:** Dado que las enfermedades cardiovasculares (ECV) suponen la principal causa de mortalidad en nuestro país, es importante destacar el papel de la obesidad como factor de riesgo cardiovascular (FRCV). Diversos estudios estiman una prevalencia nacional de obesidad entre el 16% y el 29%, confirmándose su correlación con el aumento de la morbilidad por ECV tanto en hombres como en mujeres. La hiperlipoproteinemia (a) también ha demostrado ser un FRCV independiente y, de acuerdo con las guías de buena práctica clínica, su evaluación es obligada para realizar una valoración integral del riesgo cardiovascular de las personas con obesidad.

**Objetivos:** Determinar la prevalencia de hiperlipoproteinemia (a) en la población con obesidad en Asturias.

**Métodos:** Se ha realizado un estudio observacional transversal. Se incluyeron 64 pacientes con obesidad (IMC #1 30 kg/m<sup>2</sup>) que acudieron por primera vez a la consulta de obesidad del Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA), entre octubre de 2024 y febrero de 2025. Se determinaron valores de lipoproteína (a) [Lp(a)] en los participantes y se estratificaron de acuerdo con las categorías de exceso de riesgo cardiovascular establecidas por la Sociedad Española de Arterioesclerosis.

**Resultados:** El valor medio de Lp(a) en la muestra analizada ( $n = 64$ ) fue de  $59,85 \pm 67,9$  nmol/L (6,00-278,20 nmol/L). El 79,9% presentaba valores de Lp(a) inferiores a 100 nmol/L, el 14,1% valores de 101-200 nmol/L y el 6,2% de 201-430 nmol/L. Ningún participante tuvo valores de Lp(a) superiores a 430 nmol/L.

**Conclusiones:** Aproximadamente un 20% de los participantes presentó valores de Lp(a) asociados a un exceso de riesgo cardiovascular ( $> 100$  nmol/L). Esta información es relevante para el manejo clínico integral de los pacientes con obesidad, orientando hacia la intensificación del tratamiento de otros FRCV, incluida la propia obesidad, para la prevención de ECV.