

## **PREVALENCIA DE HIPERALFALIPOPROTEINEMIA Y SU PERFIL ANTROPOMÉTRICO EN PACIENTES DE CONSULTA DE MEDICINA INTERNA**

A.Prados Gallardo<sup>(1)</sup> J.Ruiz Trenado<sup>(2)</sup> I.Marín Montín<sup>(1)</sup> M.Merino Rumin<sup>(1)</sup> B.Escolano Fernández<sup>(1)</sup> M.Rey Rdez<sup>(1)</sup> F.Guerrero Igea<sup>(1)</sup> M.Aguayo Canela<sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup>Medicina Interna A, <sup>(2)</sup>Unidad de Vigilancia para la Salud. Hospital Virgen Macarena. Sevilla (Sevilla)

### **OBJETIVOS**

El aumento de la lipoproteína de alta densidad (HDL) se asocia a un riesgo disminuido de la enfermedad cardiaca coronaria. Nuestro objetivo ha sido valorar la prevalencia de hiperalfalipoproteinemia entre los pacientes que son estudiados en nuestras consultas por otros motivos y analizar su perfil antropométrico.

### **MATERIAL Y METODOS**

Estudio descriptivo transversal. Muestra de 796 pacientes valorados en consulta de medicina interna. Criterio de hiperalfalipoproteinemia: HDL igual o mayor a 60 mg/dl en hombres y 70 en mujeres, con LDL < 150 mg/dl y TG < 200 mg/dl. Variables en estudio: edad, sexo y la prevalencia de obesidad (IMC igual o mayor de 30 Kg/m<sup>2</sup>).

### **RESULTADOS**

La prevalencia de hiperalfalipoproteinemia fue 4.47% (24 pacientes). El estudio demostró un predominio del sexo femenino (62.5%). La edad media fue de 67 +- 15 años. El porcentaje de obesidad fue del 54.2%.

### **DISCUSIÓN**

El perfil antropométrico de los sujetos con hiperalfalipoproteinemia de la población demandante presenta una alta prevalencia de obesidad, a diferencia del detectado en los estudios epidemiológicos poblacionales.

### **CONCLUSIONES**

Los pacientes a los que se diagnostica de hiperalfalipoproteinemia a nivel de población demandante son más obesos y de mayor edad que aquellos sobre población no demandante. Nuestro estudio ha sido realizado con "pacientes" cuyo motivo de estudio no era una dislipemia, por lo que los resultados difieren con estudios epidemiológicos previos.