



785 - HUELLA METABOLÓMICA Y ADHESIÓN A LA DIETA MEDITERRÁNEA EN LA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR

A.C. Rovayo, C. Razquin, J.J. Jiménez, I. Gómez-Acebo, D. Romaguera, M. Sotos-Prieto, L. Tojal-Sierra, P. Buil-Cosiales, E. Toledo

IdiSNA; Departamento de MPSP, UNAV; IBS.GRANADA Hospitales Universitarios de Granada/UGR; CIBER; UC, IDIVAL; IdiSBA, Hospital Universitari Son Espases; Departamento de MPSP, UAM; IIS Bioaraba, Osakidetza, Hospital Universitario Araba, UPV; CIBEROBN.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La dieta mediterránea (DietMed) se asocia de forma consistente con una menor incidencia de enfermedad cardiovascular (ECV). El objetivo de este estudio es evaluar si la huella metabólica en plasma (HM) previamente asociada a la adhesión a la DietMed difiere según la presencia o no de ECV y si puede aportar información relevante para la personalización del abordaje terapéutico y preventivo.

Métodos: Se incluyeron participantes del estudio OMIC-CARD (metabolómica, genómica y nutrición para la medicina personalizada de la enfermedad cardiovascular), que reclutó casos hospitalarios de ECV y controles de atención primaria en Granada, Cantabria, Mallorca, Madrid, Álava y Navarra. Se recogieron datos sociodemográficos y clínicos, un Cuestionario de Frecuencia de Consumo de Alimentos (CFCA) y el cuestionario de adherencia a la dieta mediterránea (MEDAS), administrados en la visita basal y repetidos al mes, junto con muestras de sangre para análisis metabólicos. El análisis estadístico incluyó descripciones generales, regresiones lineales múltiples y correlaciones ajustadas (sexo, edad, índice de masa corporal, antecedentes familiares de ECV, antecedentes personales de diabetes, hipertensión, colesterol y hábito tabáquico) entre la puntuación del MEDAS y la HM.

Resultados: Se incluyeron 553 casos de ECV y 569 controles. Entre los casos, el 48% fueron mujeres y la edad media fue de 64,4 años, mientras que en los controles el 54% fueron mujeres y la edad media fue de 63,1 años. Los casos presentaron una mayor prevalencia de factores de riesgo cardiovascular, las puntuaciones del MEDAS fueron similares entre grupos (9,0 vs. 9,1 puntos). La HM se asoció significativamente con un incremento del MEDAS ($p = 0,007$): por cada unidad adicional en la HM, la puntuación del MEDAS aumentó en promedio 0,41 unidades (IC95%: 0,11-0,71). La correlación entre HM y MEDAS mostró una asociación débil en la población total ($r = 0,08$), más elevadas en los controles ($r = 0,13$) que en los casos ($r = 0,03$), con significación estadística únicamente en el grupo control ($p = 0,026$).

Conclusiones/Recomendaciones: La HM se asoció significativamente con la adhesión a la DietMed. La edad y la dislipidemia también se relacionaron positivamente con ella. Estos resultados apoyan el potencial de la metabolómica como biomarcador objetivo de la calidad de la dieta en población sin ECV, mientras que la menor correlación observada en pacientes con ECV sugiere que la enfermedad y sus factores asociados pueden modular el perfil metabólico.

Financiación: Instituto de Salud Carlos III.