

Medicina de Familia. SEMERGEN



https://www.elsevier.es/semergen

212/698 - NUEVOS APORTES DE UN PRODUCTO A BASE DE LEVADURA ROJA DE ARROZ Y POLICOSANOLES EN HIPERCOLESTEROLEMIA Y PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR

F. $Mar\'{in}$ $Jim\'{e}nez^a$, A.M. $Mar\'{t}\'in$ $Almendros^b$, A. $Sacrist\'{a}n$ $Rubio^c$, J.C. $Oca\~{n}a$ $Tabernero^d$, B. Llopis $Guardiola^e$, V. $Fern\'{a}ndez$ $Barrera^f$ y H. Juan $Gallinari^g$

^aMédico de Familia. Centro de Atención Primara Disset de Setembre. El Prat de Llorbregat. ^bMédico de Familia. Centro Médico Naturalia. Motril. ^cMédico de Familia. Sportsalud. Madrid. ^dMédico. Asistencia Médica. Universidad Alcalá de Henares. Madrid. ^eMédico Residente. Hospital Virgen de los Lirios. Alcoy. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Alameda. Madrid. ^gMédico de Familia. Centro de Atención Primaria Panaderas. Madrid.

Resumen

Objetivos: Determinar el potencial hipocolesterolemiante en la prevención del riesgo cardiovascular de un producto natural a base de levadura roja de arroz (Monascus purpureus Went.) con un contenido por cápsula de monacolina k de 5 mg y 7 mg de policosanoles obtenidos de la caña de azucar (*Saccharum officinarum* L.).

Metodología: Estudio observacional de seguimiento prospectivo realizado durante el año 2015 en distintos centros de atención primaria de España. Se seleccionaron pacientes que acudían a la consulta con un riesgo cardiovascular bajo o moderado (REGICOR < 10%). Se realizó una analítica control previa al comienzo y otra al cabo de los 2 meses, valorando CT, LDL-colesterol, HDL-colesterol, PA, triglicéridos y CKs. Se recomendó 1 cápsula por la mañana y otra por la noche. Se excluyeron pacientes con hipercolesterolemia familiar, toma previa de estatinas, HIV-SIDA, antecedentes de enfermedad cardiovascular y diabéticos. A los dos meses se recogieron los datos de una tabla en Excel (2013) y posteriormente se analizaron mediante la aplicación informática SPSS-22 (IBM Corp. Released 2013. IBM SPSS Statistics v 22.0 for Windows; Armonk. NY. EEUU).

Resultados: De los 77 pacientes analizados, se estimaron las variaciones porcentuales entre los valores al inicio y los valores a los 2 meses de las variables: colesterolCT, HDL, LDL y TGs. La reducción media del colesterol total fue del -21,60% con un IC al 95% de entre: -17,51% hasta -25,68%. La reducción del LDL tiene un valor medio de -33,82% con un IC de entre: -21,54% y -46,09%. La reducción de los TG fue del -31,95% con un IC de entre -50,07 a -13,83. En el HDL no se observaron cambios significativos. Los resultados prueban una reducción estadísticamente significativa de CT, LDL y Triglicéridos, sin que haya cambios en el resto de variables.

Conclusiones: Los valores en cuanto a la disminución del LDL son los equivalentes al uso de lovastatina 20 mg diaria. A la vista de los resultados, se plantea este preparado comercial como una opción de tratamiento en dislipemias de pacientes con riesgo cardiovascular bajo o moderado.

Palabras clave: Levadura roja de arroz. Monacolina K. Policosanoles. Riesgo cardiovascular.

