



O-06 - VALORES DE REFERENCIA DE LAS SUBCLASES DE LIPOPROTEÍNAS ANALIZADAS POR RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR EN POBLACIÓN GENERAL Y COMPARACIÓN CON SUJETOS CON ALTERACIONES DEL METABOLISMO HIDROCARBONADO

J. Amigó Farran^a, E. Castellblanco^a, C. Puig^b, M. Falguera^c, J. Franch^d, D. Mauricio^a y N. Alonso^b

^aHospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona. ^bHospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona. ^cInstituto de Investigación Biomédica de Lleida (IRBLleida), Centro de Atención Primaria Igualada Nord, Barcelona. ^dDAP-Cat Group, Unitat de Suport a la Recerca Barcelona, Fundació Institut Universitari per a la Recerca a l'Atenció Primària de Salut Jordi Gol i Gurina (IDIAPJGol), Barcelona.

Resumen

Introducción: La enfermedad cardiovascular (ECV) de causa ateromatosa es la principal causa de morbilidad y mortalidad en nuestro medio. En la actualidad se acepta que el colesterol LDL (c-LDL) es el principal factor causal de arteriosclerosis. Sin embargo, es conocido que éste no incluye todo el riesgo CV del plasma aterogénico.

Objetivos: 1) Definir valores de referencia de la concentración plasmática de distintas subclases de lipoproteínas así como de su tamaño y contenido en colesterol y triglicéridos (TGs) en una población mediterránea (grupo control), 2) Comparar los resultados con los obtenidos en un grupo de sujetos con alteración del metabolismo hidrocarbonado (prediabetes ó DM2).

Material y métodos: Todos los sujetos incluidos en el estudio presentaron función renal normal, ausencia de enfermedad cardiovascular previa y ausencia de tratamiento hipolipemiante. Además, el grupo control presentaba normoglucemia (glucemia en ayunas 100 mg/dl y HbA1c 5,7%). Grupo con alteración del metabolismo hidrocarbonado: a) pre-diabetes (glucosa en ayunas: 100-125 mg/dL y/o HbA1c: 5,7%-6,4%); b) diagnóstico clínico de DM2. Análisis de lipoproteínas (VLDL, LDL, HDL) (tamaño grande, mediano, pequeño y contenido en colesterol y TGs): espectroscopia por resonancia magnética nuclear 2D (test Liposcale®).

Resultados: Se incluyeron 929 sujetos: 463 grupo control (241 mujeres, 57,6%), 250 con prediabetes, y 216 con DM2. A) Grupo control: las mujeres presentaron, en comparación con los hombres: 1) IMC menor ($24,4 \pm 4,4 \text{ Kg/m}^2$ vs $26,1 \pm 3,29 \text{ Kg/m}^2$, p 0,01), 2) concentración sérica de TGs y c-LDL inferior (84,1 mg/dl vs 117 mg/dl, p 0,01; 114 mg/dl vs 120 mg/dl, p = 0,030, respectivamente). Análisis lipoproteínas: 1) VLDL: menor concentración de partículas totales, de sus respectivas subclases y de su contenido en colesterol y TGs (p 0,01 para todas las comparaciones), 2) LDL: menor concentración de partículas totales, partículas pequeñas y densas (p = 0,014 y p 0,01, respectivamente), 3) HDL: mayor concentración de partículas totales, de sus respectivas subclases (p 0,01, todas las comparaciones) y del contenido en TGs (p 0,05), menor contenido en colesterol (p 0,05). B) Sujetos DM2 vs control: mayor concentración de partículas totales VLDL, VLDL grandes y VLDL pequeñas (p 0,05), menor tamaño de partículas LDL (p 0,05), menor concentración total de partículas HDL y HDL pequeñas (p 0,05). No se observaron diferencias en las

concentraciones séricas en ninguna de las lipoproteínas analizadas entre los grupos prediabetes y control.

Conclusiones: A diferencia de lo hallado en la prediabetes, se encuentran diferencias en las características de algunas lipoproteínas entre la DM2 y los sujetos con normoglucemia que podrían estar relacionadas con el mayor riesgo CV de los primeros no explicado únicamente por los parámetros lipídicos convencionales. Además, el estudio proporciona valores de referencia de las diferentes características de lipoproteínas plasmáticas en nuestra población general. Encontramos diferencias en esta población entre hombres y mujeres, probablemente relacionadas por la diferente adiposidad.