

Beneficios de la medición de apoproteína B en pacientes con diabetes mellitus 2

Armando Raúl Guerra¹, M. Inmaculada de Mier¹, Tania García², Luis A. Torres², Jose Rioja³, Bernardo Lavin¹, Mayte García¹

1) Hospital Universitario Marqués de Valdecilla 2) Canvax Biotech Lifescience 3) Universidad de Málaga

Los pacientes con DM2 suelen presentar con frecuencia niveles elevados de triglicéridos. Estos niveles interfieren con la estimación de los niveles de colesterol LDL usando la fórmula de Friedewald. La medición directa del cLDL, el cálculo del colesterol no-HDL o el uso de otros cocientes han sido usados para estimar el riesgo cardiovascular de dichos pacientes. Nuestro objetivo a sido evaluar la utilidad de algunas fórmulas que utilizan el valor de apo B 100 para estimar el riesgo en estas poblaciones.

Métodos

En un estudio observacional retrospectivo elegimos una muestra de 100 pacientes con DM2 entre 25 y 55 años en los que contábamos con una medición previa de la apoB. Recolectamos los datos contenidos en el sistema informático de laboratorio sobre perfil lipídico (colesterol, triglicéridos, cHDL y cLDL directos) en fechas cercanas al registro de apoB (máximo 4 semanas anterior o posterior). En estos pacientes calculamos los índices de c-LDL Friedewald, c-noHDL, apoB/cLDL, y sdc-LDL (small dense cLDL = $Tg/150 + apoB/110$). Mediante una revisión de la historia clínica recolectamos datos sobre eventos cardiovasculares y evolución del control metabólico (HbA1C)

Resultados

El aumento de triglicéridos ocasionó pérdida de correlación entre los niveles de apoB y el cálculo tanto de cLDL como de c-noHDL. El nivel de apoB fue mejor predictor de la presencia de complicaciones cardiovasculares que ambas medidas. El parámetro sdc-LDL sirve como estimador del número (apoB, directo) y tamaño (Tg, inverso) de partículas LDL, y superó al cociente apoB/cLDL en la predicción de complicaciones vasculares y empeoramiento de control metabólico.

Conclusiones.

Tanto la estimación de colesterol LDL como de colesterol no HDL son poco recomendables en pacientes con DM2, sobre todo si presentan hipertrigliceridemia. La medición de apoB, y el cálculo de parámetros que incluyen dicho valor pueden ser de una utilidad práctica en la estimación del riesgo y el tratamiento de pacientes con diabetes.