

¿ ES ACONSEJABLE LA INTRODUCCION DEL COCIENTE VLDL/TG EN ANALÍTICAS DE RUTINA DE RIESGO CARDIOVASCULAR PARA CRIBADO DE DISBETALIPOPROTEINEMIAS

TERESA ARROBAS¹, MARIA DEL TORO¹, RAMON PEREZ², BEGOÑA GALLARDO³, CONCEPCION GONZALEZ¹

1) UNIDAD DE LIPIDOS DEL HOSPITAL VIRGEN MACARENA DE SEVILLA 2) UNIDAD DE RCV.MEDICINA INTERNA. HOSPITAL VIRGEN MACARENA DE SEVILLA 3) UNIVERSIDAD DE SEVILLA

Introducción

La disbetalipoproteinemia es un Trastorno metabólico que afecta el tamaño y densidad de las lipoproteínas. Tipo poco frecuente de hiperlipoproteinemia, que cursa con el acúmulo de una lipoproteína anormal llamada β -VLDL, la cual posee un contenido proporcional de triglicéridos superior al de la partícula VLDL.

Objetivos

Determinar un programa de cribado de disbetalipoproteinemia, que consiste en el cálculo del VLDL/Tg en pacientes con alto riesgo cardiovascular.

Método

Se realiza un análisis retrospectivo de pacientes estudiados en el laboratorio de riesgo cardiovascular entre 14/01/2015 y 27/05/2016 a los que se les determinó el VLDL colesterol/Triglicéridos obteniendo una n = 569 pacientes. La segunda etapa de este estudio consiste en citar en la consulta de riesgo cardiovascular a los pacientes con el cociente VLDL/Tg $\geq 0,29$ mg/dl, y tras obtener una nueva muestra y su consentimiento informado, se realiza una amplificación correspondiente a los codones 112 y 158 de gen Apo E que determinan las variantes alélicas de los genotipos E2, E3 y E4. Posteriormente, se realiza la purificación y secuenciación Sanger de la región amplificada.

Resultados

Tras el análisis de la base de datos correspondiente a 569 pacientes encontramos 7 pacientes con un cociente VLDL colesterol/Triglicéridos $\geq 0,29$ mg/dl, 3 hombres y 4 mujeres con una edad media de $64 \pm 16,6$ años. El valor medio de colesterol total fue de $310,6 \pm 107,7$ mg/dl, VLDL $188,4 \pm 183,6$ mg/dl y el de triglicéridos entre $401,4 \pm 248,9$ mg/dl. Se han realizado 5 análisis genéticos y de ellos 2 (40%) han presentado genotipo E2/E2.

Conclusión

La inclusión del cociente VLDL colesterol/Triglicéridos en el perfil lipídico, tanto en atención primaria como especializada para el despistaje de disbetalipoproteinemia, no supone un coste adicional y ofrece la posibilidad de diagnosticar una patología muy infrecuente pero cuyo tratamiento es muy importante para evitar el desarrollo de enfermedad cardiovascular.