



Revista Española de Cardiología



5029-8. CAMBIOS EN EL PERFIL LIPÍDICO EN LA HIPERCOLESTEROLEMIA FAMILIAR HETEROCIGOTA TRAS SU INCLUSIÓN EN EL ESTUDIO SAFEHEART (SPANISH FAMILIAL HYPERCHOLESTEROLEMIA LONGITUDINAL COHORT STUDY)

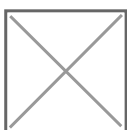
Leopoldo Pérez de Isla¹, Rodrigo Alonso Karlezi², José María Cepeda Rodrigo², Jesús Galiana Gómez del Pulgar², Ceferino Martínez Faedo², Mar Piedecausa Selfa², Rosa Argüeso Armesto² y Pedro Mata López² del ¹Hospital Clínico San Carlos, Madrid y ²Fundación de Hipercolesterolemia Familiar, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La hipercolesterolemia familiar heterocigota (HFHe) aumenta el riesgo de enfermedad coronaria aterosclerótica prematura. Su detección y el adecuado control de su perfil lipídico es de vital importancia para reducir la incidencia de eventos. Sin embargo, no conocemos en la práctica clínica real el cambio en su perfil lipídico tras su diagnóstico. El objetivo de este estudio fue describir los cambios en el perfil lipídico tras la inclusión en un estudio de seguimiento de personas afectas de HFHe en España.

Métodos: Se analizaron los datos de los pacientes del estudio, que reclutó un total de 3.745 individuos de 18 años o más, de los cuales 2.752 tenían un diagnóstico confirmado genéticamente de HFHe entre enero 2004 y noviembre 2013. Se obtuvieron datos de seguimiento, incluyendo perfil lipídico completo en 2168 pacientes.

Resultados: La edad mediana fue 44 años (18-89). 1.264 eran varones (45,93%). El tiempo de seguimiento mediano fue de 1.426 días (196-4.418). Los datos referentes al perfil lipídico a la inclusión y en el último seguimiento realizado se muestran en la tabla adjunta, en la que se puede observar cómo existe una mejoría significativa en el perfil lipídico.



Perfil lipídico a la inclusión y en el último seguimiento.

Perfil lipídico a la inclusión y en el último seguimiento			
	Inclusión	Seguimiento	p
	Mediana (rango)	Mediana (rango)	
Colesterol total (mg/dl)	226 (94-610)	206 (98-552)	< 0,001

LDL-c (mg/dl)	156 (15,20-498)	133 (30-469)	< 0,001
HDL-c (mg/dl)	50 (15-132)	53 (12-156)	< 0,001
TG (mg/dl)	84 (10-582)	86 (21-721)	0,049
Colesterol no-HDL (mg/dl)	175 (46-532)	150 (63-494)	< 0,001
HDL-c: colesterol HDL; LDL-c: colesterol LDL; TG: triglicéridos.			

Conclusiones: La detección y el adecuado manejo de la HFHe es eficaz a la hora de modificar positivamente el perfil lipídico. Por tanto, la creación de un programa de detección precoz de la HFHe es crucial para reducir la incidencia de eventos cardiovasculares en esta población.