



6049-578. ¿EXISTE REALMENTE RELACIÓN ENTRE EL GRADO DE REDUCCIÓN DE LDL-COLESTEROL CON ESTATINAS Y LA REGRESIÓN DE PLACA DE ATEROMA? METANÁLISIS DE 14 ESTUDIOS ALEATORIZADOS CON 3.533 PACIENTES

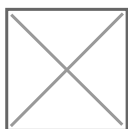
Verónica Rial¹, Raúl Moreno¹, Ignacio Plaza Pérez², Rosa González Davia³, Ángel Sánchez Recalde¹, Santiago Jiménez Valero¹, Guillermo Galeote García¹ y José Luis López Sendón¹ del ¹Hospital Universitario La Paz, Madrid, ²Hospital Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes (Madrid), y ³Hospital Infanta Cristina, Parla (Madrid).

Resumen

Introducción y objetivos: Las estatinas son claramente eficaces en la reducción de niveles LDL-colesterol, pero su posible efecto sobre la regresión de placa de ateroma a nivel coronario es menos claro.

Métodos: Se realizó un metanálisis de 14 estudios aleatorizados que evaluaron el efecto del tratamiento prolongado con estatinas sobre los cambios en la placa de ateroma cuantificados mediante ecografía intracoronaria. Se incluyeron, en estos estudios, 3.533 pacientes, en 28 grupos de pacientes.

Resultados: Los niveles medios de LDL-colesterol en situación basal fueron $120,8 \pm 18,0$ mg/dl, y tras un seguimiento medio de 11 ± 5 meses (rango 2-24) dichos niveles fueron $77,5 \pm 19,2$ mg/dl ($p < 0,05$), siendo la reducción de los niveles medios de LDL-colesterol de $43,3 \pm 23,8$ mg/dl. Mediante EIC, se observó una reducción media en el porcentaje de placa de ateroma del $-1,99 \pm 3,57\%$, y del volumen de placa de ateroma de $-4,45 \pm 6,47\%$. Aunque mayores grados de reducción de LDL-colesterol se asociaron a mayor grado de reducción de placa de ateroma (tanto en porcentaje de volumen de placa de ateroma, como en volumen de placa), las relaciones no fueron estadísticamente significativas: $p = 0,379$ para el porcentaje de volumen de placa, y $p = 0,157$ para el volumen de placa) (figura).



Conclusiones: Para reducciones del LDL-colesterol de alrededor de 70 mg/dl, no se observaron reducciones significativas en la placa de ateroma con estatinas.