

## Imagen en cardiología

# Lipoproteínas de alta densidad extremadamente bajas y opacidades corneales



## Extremely low high-density lipoproteins and corneal opacities

Julia Costas Eimil\* y Paula Sánchez-Sobrino

Servicio de Endocrinología y Nutrición, Complejo Hospitalario Universitario de Pontevedra, Pontevedra, España

Recibido el 18 de octubre de 2022; Aceptado el 21 de noviembre de 2022



Figura 1.

La hipoalfalipoproteinemia primaria es un trastorno infrecuente caracterizado por la producción alterada de apolipoproteína (apo) A-I, cuyo resultado son cifras marcadamente bajas de colesterol unido a lipoproteínas de alta densidad. La imagen corresponde a un paciente de 60 años, hijo de padres consanguíneos, con concentraciones de lipoproteínas de alta densidad de 7 mg/dl (40-60), triglicéridos en 135 mg/dl, colesterol total en 119 mg/dl, lipoproteínas de baja densidad en 83 mg/dl, lipoproteína a en 15,8 mg/dl (< 30) y apoB en 99 mg/dl (55-140). Estaba en tratamiento con simvastatina 10 mg diarios.

En la exploración destacaron xantelasmas y arcos corneales completos con opacidades corneales bilaterales que no condicionan la agudeza visual (figura 1). El paciente dio por escrito su consentimiento para la realización de las fotografías y la publicación del caso. La sospecha diagnóstica inicial fue una deficiencia de lecitina-colesterol-acil-transferasa, ya que las opacidades corneales se relacionan clásicamente con esta afección, cuya forma parcial se conoce como «enfermedad del ojo de pescado». Se solicitó un examen genético, que halló una mutación en homocigosis en el gen de la apoA-1 asociado con hipoalfalipoproteinemia primaria (NM\_000039.3(APOA1):c.67C >T (p.Gln23\*)). Para un correcto diagnóstico es imprescindible un examen genético. Actualmente, el abordaje consiste en el control de las cifras de lipoproteínas de baja densidad y el pronóstico va a estar determinado por la aparición prematura de enfermedad aterosclerótica.

### FINANCIACIÓN

No se ha recibido ningún tipo de financiación para la redacción y la publicación de este trabajo.

### CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

J. Costas Eimil: redacción y diseño. P. Sánchez-Sobrino: revisión y aprobación.

### CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [julia.costas.eimil@sergas.es](mailto:julia.costas.eimil@sergas.es) (J. Costas Eimil).  
On-line el 22 de diciembre de 2022