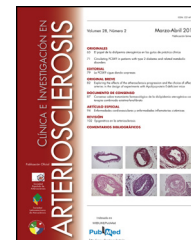




CLÍNICA E INVESTIGACIÓN EN
ARTERIOSCLEROSIS

www.elsevier.es/arterio



ORIGINAL

Valoración del colesterol no HDL como predictor de episodios cardiovasculares no mortales en una cohorte prospectiva de origen poblacional[☆]

Julio A. Carbayo Herencia^{a,b,c,*}, Marta Simarro Rueda^d, Antonio Palazón Bru^b, Francisca Molina Escribano^e, Isabel Ponce García^f, Luis Miguel Artigao Ródenas^g, David Caldevilla Bernardo^h, Juan A. Divisón Garrote^{e,i} y Vicente Francisco Gil Guillén^b, Todos en nombre del Grupo de Enfermedades Vasculares de Albacete (GEVA)¹

^a Unidad de Lípidos, Hospital Quirónsalud, Albacete, España

^b Departamento de Medicina Clínica, Universidad Miguel Hernández, San Juan de Alicante, Alicante, España

^c Cátedra de Riesgo Cardiovascular, Universidad Católica de San Antonio (UCAM), Murcia, España

^d Medicina Familiar y Comunitaria, Centro de Salud «Zona IV», Albacete, España

^e Medicina Familiar y Comunitaria, Centro de Salud Casas Ibáñez, Casas Ibáñez, Albacete, España

^f Medicina Familiar y Comunitaria, Centro de Salud Ayna, Ayna, Albacete, España

^g Medicina Familiar y Comunitaria, Centro de Salud de Villacerrada, Villacerrada, Albacete, España

^h Servicio de Radiodiagnóstico, Hospital General de Almansa, Almansa, Albacete, España

ⁱ Cátedra de Medicina Familiar y Comunitaria, Grado de Medicina, UCAM, Murcia, España

Recibido el 1 de agosto de 2017; aceptado el 9 de octubre de 2017

PALABRAS CLAVE

Enfermedad cardiovascular;
Morbilidad;
Aterosclerosis;
Factores de riesgo;
Estudio de cohortes

Resumen

Introducción: El colesterol no transportado por las lipoproteínas de alta densidad (c-no-HDL) está adquiriendo relevancia en su participación en la valoración del riesgo cardiovascular y como diana terapéutica. El objetivo del presente estudio ha sido valorar la capacidad predictiva independiente, tanto del c-no-HDL como del colesterol de las lipoproteínas de baja densidad (cLDL), principal prioridad en las dislipidemias para reducir el riesgo cardiovascular (RCV), en la morbilidad de causa cardiovascular, en una muestra de origen poblacional.

[☆] Una comunicación referente a esta línea de trabajo, titulada «El colesterol no HDL como predictor de episodios cardiovasculares no mortales en una cohorte prospectiva de origen poblacional», fue presentada en el XXX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Arteriosclerosis (Cádiz, 2017) y galardonada con un Premio Mención Especial 2017.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: julio.carbayo.herencia@gmail.com (J.A. Carbayo Herencia).

¹ Los componentes del Grupo de Enfermedades Vasculares de Albacete (GEVA) figuran en el [anexo](#).

<https://doi.org/10.1016/j.arteri.2017.10.003>

0214-9168/© 2017 Sociedad Española de Arteriosclerosis. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Cómo citar este artículo: Carbayo Herencia JA, et al. Valoración del colesterol no HDL como predictor de episodios cardiovasculares no mortales en una cohorte prospectiva de origen poblacional. Clin Investig Arterioscler. 2018. <https://doi.org/10.1016/j.arteri.2017.10.003>

Métodos: El diseño del estudio corresponde a una cohorte prospectiva en la que han participado 1.186 individuos en el grupo c-no-HDL y 1.177 en el grupo cLDL, seguidos durante 10,7 años (DE = 2,2), los cuales no habían padecido ningún episodio cardiovascular (CV) previo. Las variables predictoras incluidas en el ajuste han sido: género, edad, hipertensión arterial, diabetes mellitus, estado de fumador y c-no-HDL en un grupo. En el otro grupo, formado por pacientes que presentaban niveles de triglicéridos ≤ 400 mg/dl, se sustituyó el c-no-HDL por el cLDL. Se calcularon curvas de supervivencia (Kaplan-Meier) y se aplicaron dos modelos de regresión de Cox, uno por cada grupo.

Resultados: El grupo c-no-HDL presentó un 6,2% de episodios CV no mortales durante el seguimiento, y el grupo cLDL, un 6,0%. Después del ajuste, por cada aumento de 30 mg/dl de c-no-HDL, la incidencia de nuevos episodios CV no mortales aumentó un 31% (HR = 1,31; IC 95%: 1,06-1,61; $p = 0,018$) y en el grupo del cLDL un 27% (HR = 1,27; IC 95%: 0,97-1,61; $p = 0,068$).

Conclusiones: Tras un seguimiento de 10,7 años, el c-no-HDL se ha mostrado en nuestra población como un factor pronóstico de enfermedad CV no mortal, pero no el cLDL, aunque su HR se encuentra próxima a la significación estadística.

© 2017 Sociedad Española de Arteriosclerosis. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Cardiovascular diseases;
Morbidity;
Atherosclerosis;
Risk factors;
Cohort studies

Evaluation of non-HDL cholesterol as a predictor of non-fatal cardiovascular events in a prospective population cohort

Abstract

Introduction: Non-HDL cholesterol (non-HDL-C) is becoming relevant both in its participation in cardiovascular risk assessment and as a therapeutic target. The objective of the present study was to assess the independent predictive capacity of both non-HDL-C and LDL-C (the main priority in dyslipidemias to reduce cardiovascular risk), in cardiovascular morbidity in a population-based sample.

Methods: A prospective cohort study involving 1186 individuals in the non-HDL-C group and 1177 in the LDL-C group, followed for 10.7 years (SD = 2.2), who had not had any previous cardiovascular event. The predictor variables included in the adjustment were: gender, age, arterial hypertension, diabetes mellitus, smoker status and non-HDL-C in one group. In the other group, consisting of patients presenting TG levels of 400 mg/dL, non-HDL-C was replaced by LDL-C. Survival curves (Kaplan-Meier) were calculated and two Cox regression models were applied, one for each group.

Results: Non-HDL-C group presented 6.2% of non-fatal cardiovascular episodes during follow-up and the LDL-C group 6.0%. After adjustment, for each 30 mg/dL increase in non-HDL-C, the incidence of new non-fatal cardiovascular events increased by 31% (HR = 1.31, 95% CI: 1.06-1.61; $P = .018$) and in the LDL-C group by 27% (HR = 1.27, 95% CI: 0.97-1.61, $P = .068$).

Conclusions: After a follow-up of 10.7 years, non-HDL-C has been shown in our population as a prognostic factor of non-fatal cardiovascular disease, but not LDL-C, although its HR is close to statistical significance.

© 2017 Sociedad Española de Arteriosclerosis. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Han transcurrido más de 100 años desde que Adolf Windaus¹ observara en 1910 que las placas caseosas de la aorta de humanos contenían 25 veces más colesterol que las aortas normales; posteriormente, los hermanos Miller² observaron el efecto protector que sobre la cardiopatía isquémica ejercía el colesterol de las lipoproteínas de alta densidad (cHDL). Durante este tiempo y hasta la actualidad, se ha afianzado el concepto de factor de riesgo de la enfermedad cardiovascular (FRCV), término generalizado y acuñado en

el estudio de la cohorte de Framingham³, entre los cuales fueron identificados el colesterol total (CT) y el descenso del cHDL.

El desarrollo de numerosos estudios de cohortes prospectivos, ensayos clínicos y metaanálisis ha aportado suficiente evidencia acerca de la influencia de dichos factores en la aparición de la morbimortalidad cardiovascular, constituyendo por ello la base de la elaboración de sucesivas guías, con el fin de prevenir las enfermedades cardiovasculares (ECV) que tienen como base la aterosclerosis, cuya importancia primordial continúa⁴. Recientemente, las

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8649679>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8649679>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)