

Editorial

La aterotrombosis —aterosclerosis y sus complicaciones trombóticas— es una afección de dimensiones epidémicas en sujetos con factores de riesgo y en particular en pacientes diabéticos.

Elevadas concentraciones de colesterol de las lipoproteínas de baja densidad (LDL) y bajas concentraciones de colesterol de las lipoproteínas de alta densidad (HDL) se asocian a una incidencia incrementada de aterotrombosis. Asimismo, de acuerdo con el estudio de Framingham, una lipoproteína (a) $Lp(a) > 30 \text{ mg/dl}$ o $> 75 \text{ nmol/L}$ constituye un factor de riesgo independiente, los factores de riesgo (FR) se correlacionan con una de dos a tres veces aumento del riesgo para el desarrollo de síndrome coronario agudo. Cuando se asocia con otras anomalías en los lípidos, este riesgo aumenta 6.9 veces.

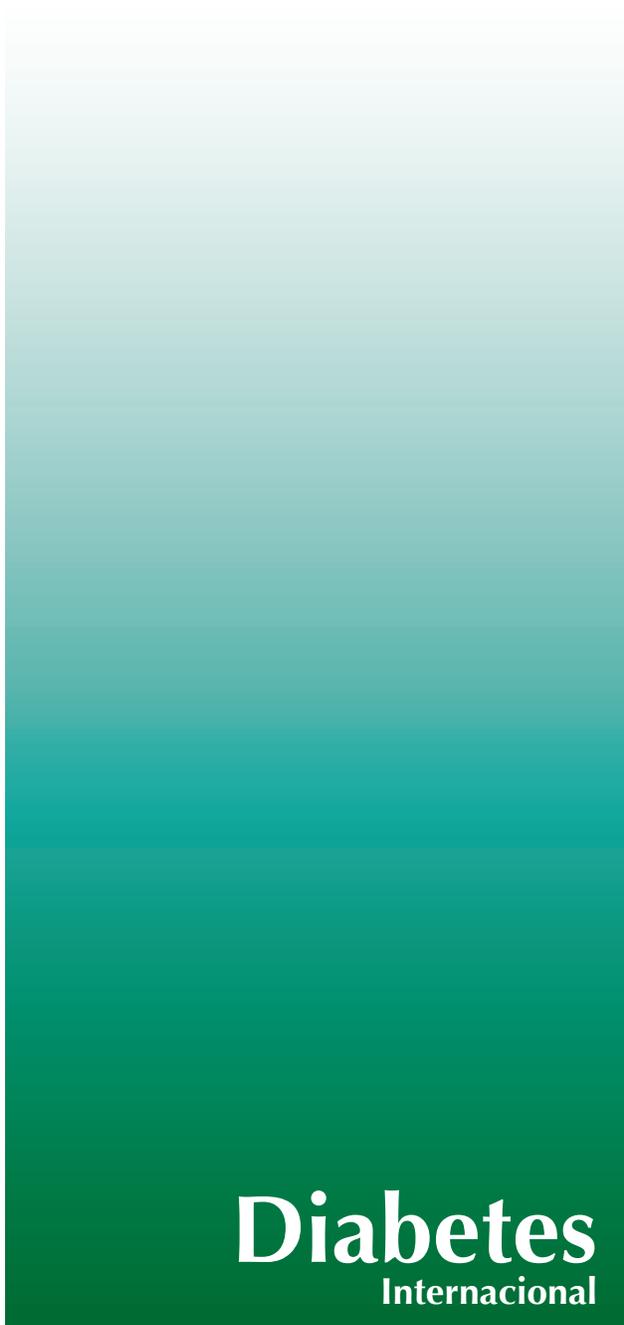
La reducción de LDL con estatinas se ha mostrado como una terapia muy eficaz tanto en prevención primaria como en secundaria. Sin embargo, pese al tratamiento con estatinas, un gran porcentaje de pacientes siguen sufriendo eventos cardiovasculares. Las terapias dirigidas a aumentar las HDL se prueban desde hace varias décadas, con resultados prometedores.

Recientes avances, tanto en estudios animales como en ensayos clínicos, indican que el incremento de las HDL puede resultar en un beneficio adicional al de la reducción de las LDL con estatinas. Parece que la infusión intravenosa de diferentes formas de HDL reduce y estabiliza las placas de ateroma de una manera acelerada, y supone un nuevo enfoque para el tratamiento de los pacientes en muy alto riesgo. La literatura ha puesto de manifiesto la reducción de la $Lp(a)$ con altas dosis de niacina, los suplementos de omega 3, fenofibrato, la terapia de reemplazo hormonal/ de estrógenos, la terapia con tamoxifeno, la terapia con aspirina, y la combinación de ácido ascórbico 3 gramos y 3 gramos de lisina, así como la L-carnitina, diversas estrategias que tienen como objetivo reducir por cualquier vía los valores de LDL e incrementar el valor de HDL. Sobre esta área y temas afines enfocaremos los próximos número de la revista diabetes.

Freddy Contreras

Editor Ejecutivo

www.diabetesinternacional.com



Diabetes
Internacional