

## Metabolismo

### Metabolism

#### M-1

#### CAPACIDAD DIAGNÓSTICA DEL COLESTEROL TOTAL PARA LOS DISTINTOS TIPOS DE DISLIPIDEMIAS

RUIZ ALVARO J, CALVO-BETANCOURT LAUREN SOFÍA, ARDILA-ARDILA DJ, GARCIA A, MUÑOZ O.

*Hospital Universitario San Ignacio, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia.*

**Introducción.** Si bien es clara la relación entre las fracciones lipídicas y el riesgo cardiovascular, no son claras las características operativas del Colesterol Total (CT) para el diagnóstico de las dislipidemias, que muchos médicos utilizan como única herramienta diagnóstica para dislipidemias. Se busca establecer sensibilidad (S), especificidad (E) y valores predictivos (VPP y VPN) del CT para diagnóstico de dislipidemia por cLDL elevado, hipertrigliceridemia y cHDL bajo.

**Materiales y Métodos.** Se realizó un estudio de pruebas diagnósticas con los perfiles lipídicos del Hospital Universitario San Ignacio, desde enero 2006 hasta enero 2017, se analizaron con Stata 14.0 (Stata Corp®). Se calcularon S, E, VPP y VPN para cada dislipidemia (y para cada meta de cLDL).

**Resultados.** En 25 754 perfiles la edad promedio fue 53.6 años; 53.8% eran mujeres. Las prevalencias de cLDL elevado (según metas de 160, 130, 100, 70 o 55) fueron: 19.9%, 44.5%, 72.7%, 92.1% y 96.8% respectivamente; Hipertrigliceridemia 44.7% y cHDL bajo 33.9%. Las sensibilidades del CT (>200 mg/dl) para cLDL elevado fueron: 100%, 95%, 70%, 56% y 53% y especificidades: 59%, 81%, 94%, 95% y 92% respectivamente. VPP=37%, 80%, 97%, 99% y 99%, y VPN=100%, 95%, 54%, 15% y 5.8%. Para hipertrigliceridemia (>150 mg/dl): S=61% y E=61%, VPP=55%, VPN=66%) y para cHDL bajo (< 40 mg/dl) S= 36%, E=42%, VPP=26% y VPN=54%.

**Conclusiones.** La sensibilidad del CT disminuye para puntos de corte más estrictos, de igual forma sucede con los VPN. Los VPP son bajos para los valores 160 y 130. Las sensibilidades para hipertrigliceridemia y para cHDL bajo son inaceptables. Dadas las características operativas del CT, éste no debe ser utilizado como herramienta para el diagnóstico de Dislipidemia por cLDL ni por cHDL, y menos aún para hipertrigliceridemia, la más frecuente alteración del perfil lipídico encontrada en el presente estudio.

## M-2

### XANTOMATOSIS PALMO-PLANTAR ASOCIADA A HIPERTRIGLICERIDEMIA SEVERA: PRESENTACIÓN DE UN CASO MUY INUSUAL

CAMACHO CHALJUB FRANCISCO, GOMEZ-ARROYO G, FRAGOZO-RAMOS M, RODRÍGUEZ-YANEZ T.

*Universidad de Cartagena, Cartagena, Colombia.*

**Introducción.** Los xantomas son placas o nódulos consistentes en el depósito anormal de lípidos y células espumosas en la dermis, representan un síntoma de diversos trastornos de las lipoproteínas y sus efectos metabólicos.

**Diseño.** Estudio descriptivo. Reporte de Caso

**Objetivos.** Presentar un caso de xantomas eruptivos y palmoplantares en paciente con diagnóstico de hipertrigliceridemia severa.

**Métodos.** Paciente femenina de 59 años consulta por pápulas amarillentas umbilicadas en codos y pliegues palmoplantares pruriginosas con crecimiento progresivo de aproximadamente cuatro meses de evolución. Se toman niveles de lípidos en sangre, glicemia basal y biopsia de piel.

**Resultados.** La biopsia de piel revela hacia la dermis una lesión benigna constituida por células fusiformes sin atipias, intercaladas con histiocitos espumosos. Los test de laboratorio mostraron hipertrigliceridemia severa >300 mg/dl, colesterol total 239 mg/dl HDL <40 mg/dl glicemia basal 89mg/dl. Basados en el estudio histológico, paraclínicos y el examen físico el diagnóstico de Xantomatosis fue realizado. Se Indica tratamiento hipolipemiente intensivo y antiagregante.

**Conclusiones.** En los últimos años se ha incrementado el interés en el estudio de los xantomas. El mecanismo patológico involucrado en el desarrollo de estas lesiones parece ser análogo a los que participan en los estadios tempranos de la aterogenesis. Diversas formas de xantomas han sido descritas cada una de sus presentaciones clínicas nos permite hacer diagnóstico y seguimiento de diferentes formas de dislipidemia.