

Els alts nivells de triglicèrids i de colesterol romanent incrementen el risc de malaltia cardiovascular en pacients d'alt risc

- **Concentracions més altes dels dos elements a la sang incrementen el risc de patir un infart o altres tipus de malalties cardiovasculars en pacients amb risc alt, tot i ser tractats per controlar els nivells de colesterol LDL (colesterol dolent). L'increment del risc (per cada 10 mg/dl d'increment dels nivells) és d'un 4% en el cas dels triglicèrids i d'un 21% en el del colesterol romanent**
- **L'estudi, que publica el Journal of the American College of Cardiology, l'han liderat investigadors de l'Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques, de l'Hospital Clínic de Barcelona-IDIBAPS i del CIBEROBn**
- **El treball ha analitzat dades de 6.900 pacients, participants en l'estudi PREDIMED, amb sobrepès o obesitat. La meitat també patien diabetis, però tenien ben controlats els nivells de colesterol LDL en sang**

Barcelona, 29 de desembre de 2020. – Un estudi que acaba de publicar el *Journal of the American College of Cardiology* mostra que els **alts nivells de triglicèrids** (el tipus de greix més habitual al cos), així com els de **colesterol romanent** (en lipoproteïnes riques en triglicèrids), incrementen el risc de patir una **malaltia cardiovascular** en pacients d'alt risc, tot i seguir el tractament habitual per controlar els nivells de **colesterol en sang**. El treball el signen investigadors de l'Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques (IMIM-Hospital del Mar), de l'Hospital Clínic de Barcelona-IDIBAPS i del CIBER de Fisiopatologia de l'Obesitat i Nutrició (CIBEROBn).

El treball ha realitzat un seguiment durant cinc anys de 6.900 pacients inclosos a l'**estudi PREDIMED** (Prevenió amb Dieta Mediterrània). Es tracta de persones amb una edat mitjana de 67 anys, amb sobrepès o obesitat i, en gairebé la meitat dels casos, diabetis. És a dir, amb un alt risc cardiovascular. A més, segueixen tractaments per al control del colesterol (majoritàriament, amb estatines). Està demostrat que, malgrat prendre aquesta medicació, aquest col·lectiu encara pateix molts episodis cardiovasculars (com ara infarts de miocardi o ictus). Aquest risc es deu a un increment dels triglicèrids i de les lipoproteïnes que els transporten per la sang. A més, en casos d'obesitat i diabetis aquest fenomen es veu amplificat, ja que aquestes patologies endarrereixen el metabolisme dels triglicèrids, el que condiciona un increment de partícules que transporten triglicèrids i que, a més, s'enriqueixen amb colesterol (colesterol romanent).

Més risc amb nivells més alts

Els investigadors han pogut comprovar, a partir de mostres de sang dels participants, que tots dos elements, colesterol romanent i triglicèrids, tenen una relació directa amb l'increment del risc cardiovascular en persones amb una alta predisposició, tot i mantenir sota control els nivells de LDL colesterol (lipoproteïnes de baixa densitat o colesterol dolent), i de forma independent amb l'estil de vida i altres factors de risc cardiovascular. Així, l'increment de 10 mg/dl de les concentracions de triglicèrids en sang **fa créixer un 4% el risc de patir un infart** o una altra patologia cardiovascular. En el cas del colesterol romanent, el mateix increment de les concentracions eleva el risc **fins al 21%**. A més, **"els individus amb una concentració de colesterol romanent per sobre dels 30 mg/dl (el 75% de la cohort), mostraven un increment notable del risc cardiovascular, tot i mantenir unes concentracions òptimes**



Institut Hospital del Mar
d'Investigacions Mèdiques

Nota de premsa



de colesterol LDL", segons la Dra. Olga Castañer, primera signant de l'estudi i investigadora del Grup de recerca en Risc cardiovascular i nutrició de l'IMIM-Hospital del Mar i del CIBERObn.

"Els resultats de l'estudi suggereixen que, a individus d'alt risc cardiovascular i amb un colesterol LDL ben controlat, les següents dianes terapèutiques podrien ser els triglicèrids i, sobretot, el colesterol romanent", indica la Dra. Montse Fitó, última signant del treball i coordinadora del Grup de recerca en Risc cardiovascular i nutrició de l'IMIM-Hospital del Mar i investigadora del CIBERObn. En el cas d'aquest últim element, l'increment més elevat del risc es pot atribuir a mecanismes relacionats amb la formació de plaques a les artèries i a la inflamació local, processos que poden portar al trencament de les plaques i, en conseqüència, a un esdeveniment cardiovascular.

Per aquest motiu el Dr. Emilio Ortega, autor de l'estudi, metge al Servei d'Endocrinologia i Nutrició de l'Hospital Clínic i investigador de l'IDIBAPS i del CIBERObn, explica que **"el nostre treball obre la porta a plantejar assajos clínics que responguin a la pregunta de si el colesterol romanent i/o els triglicèrids han de ser la diana terapèutica preferent en pacients amb alt risc cardiovascular i nivells de colesterol LDL adequats o, alternativament, s'ha de perseverar a la reducció d'aquest per a reduir el risc d'un primer esdeveniment cardiovascular"**. L'estudi pot tenir una repercussió directa sobretot en el maneig clínic de dislipèmies (trastorn qualitatiu o quantitatiu dels lípids i lipoproteïnes a la sang) dels pacients amb un alt risc cardiovascular. **"Aquests resultats porten a considerar que, en el maneig clínic de les dislipèmies, és important assolir un major control del conjunt del perfil lipídic, incloent-hi també els triglicèrids i el colesterol romanent"**, explica el Dr. Emili Ros, signant del treball, metge del Servei d'Endocrinologia i Nutrició de l'Hospital Clínic i investigador de l'IDIBAPS i del CIBERObn.

Article de referència

Olga Castañer, Xavier Pintó, Isaac Subirana, Antonio J. Amor, Emilio Ros, Álvaro Hernáez, Miguel Ángel Martínez-González, Dolores Corella, Jordi Salas-Salvadó, Ramón Estruch, José Lapetra, Enrique Gómez-Gracia, Angel M. Alonso-Gomez, Miquel Fiol, Lluís Serra-Majem, Emili Corbella, David Benaiges, Jose V. Sorli, Miguel Ruiz-Canela, Nancy Babió, Lucas Tojal Sierra, Emilio Ortega, Montserrat Fitó, [Remnant Cholesterol, Not LDL Cholesterol, Is Associated With Incident Cardiovascular Disease](https://doi.org/10.1016/j.jacc.2020.10.008), Journal of the American College of Cardiology, <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2020.10.008>.

Més informació

Servei de Comunicació IMIM/Hospital del Mar: Marta Calsina 93 3160680 mcalsina@imim.es, David Collantes 600402785 dcollantes@hospitaldelmar.cat