

IMPACTO DE LAS LIPOPROTEÍNAS REMANENTES Y HDL EN EL RIESGO CARDIOVASCULAR: EVALUACIÓN DE BIOMARCADORES PREDICTIVOS EN EL ESTUDIO PROSPECTIVO DI@BET.ES Y UN ESTUDIO LONGITUDINAL EN SUJETOS CON DIABETES TIPO 2

Helena Sardà^{1,2}, Marina Canyelles^{3,4,5}, Inka Miñambres^{1,2,5}, Gemma Rojo^{5,6}, José Luís Sánchez-Quesada^{4,5}, Joan Carles Escolà-Gil^{4,5}, Antonio Pérez^{1,2,5}

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España; ²Departamento de Medicina, Universidad Autònoma de Barcelona, Barcelona, Bellaterra, España; ³Servicio de Bioquímica Clínica, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España; ⁴Institut de Recerca Sant Pau (IR SANT PAU), Barcelona, España; ⁵Centro de Investigación Biomédica en Red de Diabetes y Enfermedades Metabólicas Asociadas (CIBERDEM), Madrid, España; ⁶Servicio Endocrinología y Nutrición, Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga, España.

Introducción

El colesterol de las lipoproteínas remanentes (C-TRL) y las lipoproteínas de baja densidad pequeñas y densas (C-sdLDL) desempeña un papel clave en la predicción del riesgo cardiovascular (CV).



Por el contrario, el colesterol de las lipoproteínas de alta densidad (C-HDL) ejerce efectos cardioprotectores y presenta un potencial efecto modulador del riesgo de diabetes.



Objetivos y Métodos

Cohorte Di@bet.es

C-TRL, C-HDL y C-sdLDL



7.5 años

Riesgo de

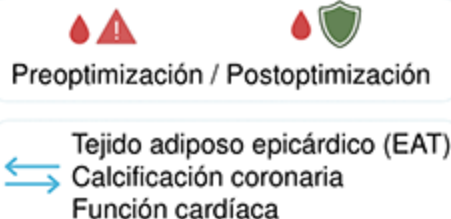
- Diabetes
- Prediabetes + Diabetes
- Mortalidad total
- Mortalidad CV

Cohorte Longitudinal



Optimización glicémica

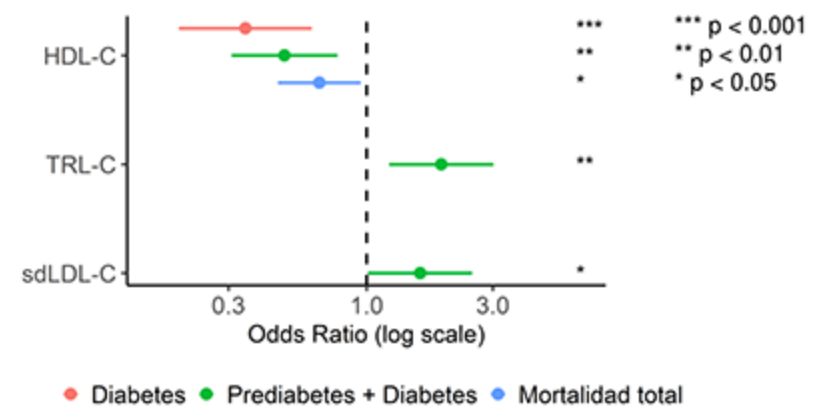
- C-TRL
- C-HDL
- C-sdLDL



Medición de C-TRL, C-HDL y C-sdLDL mediante **métodos directos**

Resultados

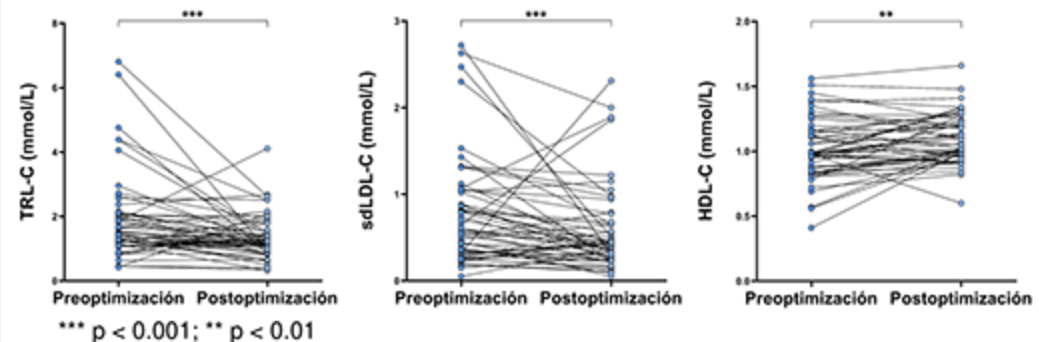
Cohorte Di@bet.es



No se observaron asociaciones significativas entre los parámetros lipídicos y la mortalidad cardiovascular.

Cohorte Longitudinal

Parámetros lipídicos antes y después de la optimización glicémica



Correlación de los parámetros lipídicos con el volumen de EAT

	C-TRL, mmol/L	C-sdLDL, mmol/L	C-HDL, mmol/L
Volumen EAT, cm ³ /m ²	-0.11 (-0.51 - 0.33)	-0.004 (-0.42 - 0.43)	-0.24 (-0.60 - 0.20)
p	0.63	0.98	0.28

coeficiente de correlación (r) con intervalos de confianza del 95%

No se observaron asociaciones significativas entre los parámetros lipídicos y el índice de calcificación coronaria ni la función cardíaca.

Conclusiones

- El estudio Di@bet.es refuerza el papel protector del C-HDL frente a la diabetes y la mortalidad global, y evidencia la asociación de C-TRL y C-sdLDL con las alteraciones del metabolismo de la glucosa.
- En pacientes con DM2, la optimización del control glucémico se asoció con la normalización del perfil lipídico aterogénico, incluyendo C-TRL y C-sdLDL, lo que refuerza su relevancia en el riesgo cardiometabólico.