

HOSPITAL CLINICOQUIRURGICO DOCENTE PROVINCIAL DE MATANZAS "JOSE LOPEZ TABRANE".
MATANZAS, CUBA

Estudio del lipidograma en pacientes con accidentes vasculoencefálicos

Por los Dres.:

HECTOR I. VERA ACOSTA,* LORENZO HEREDIA DEL PORTAL,** HECTOR ZAMORA RODRIGUEZ***

Vera Acosta, H. I. et al. *Estudio del lipidograma en pacientes con accidentes vasculoencefálicos*. Rev Cub Med 16: 1, 1977.

Se estudian en 14 pacientes afectados por accidentes vasculoencefálicos (AVE) los valores del colesterol, ácido úrico y las alteraciones del suero mediante la prueba del frío. No se hallaron alteraciones de valor en las mismas. Se comparan nuestros datos con los encontrados en la literatura médica y se llega a conclusiones.

INTRODUCCION

Los estudios de las alteraciones lipídicas se han realizado básicamente en pacientes portadores de cardiopatía isquémica.

En lo que respecta a los patrones lipídicos en relación con los accidentes vasculoencefálicos (AVE), los estudios básicamente se han relacionado con las cifras de colesterol,^w y no existen criterios unánimes al respecto. Se han realizado estudios más amplios, de los que se han obtenido resultados opuestos.⁸⁻⁹

Mediante el estudio de los patrones hiperlipoproteinémicos, siguiendo la clasificación de *Fredrickson*,¹⁰ y aplicando métodos sencillos para su estudio, como son: la valoración del suero, la cifra de colesterol y triglicéridos, se puede detectar cualquier anomalía y, en este caso, iniciar estudios más profundos.

El objetivo del presente trabajo es determinar la presencia o ausencia de alteraciones lipídicas en pacientes portadores de AVE, basándonos para su estudio en el método señalado por *Amaro Méndez*¹¹ y evitando las alteraciones secundarias a factores dietéticos.^{12,13}

Mostramos los resultados obtenidos en nuestro estudio.

MATERIAL Y METODO

Se estudian 14 pacientes portadores de AVE cuya génesis no obedece a factores no frecuentes: colagenosis, aneu-

rismas, cardiopatías isquémicas, hipoglicemia, etc.

Estos pacientes permanecieron ingresados como mínimo 48 horas en nuestro servicio.

A todos se les realizó una historia clínica completa mediante la que se pudo precisar la existencia de un AVE sin aclarar su tipo (infarto o hemorragia).

La determinación del colesterol y ácido úrico se efectuaron en un equipo automático marca Autolab- AB Lars L. Jungbeng and Co. Sweden.

El estudio del suero siempre fue realizado por uno de nosotros.

Los pacientes habían recibido una dieta habitual los días antes del accidente y se encontraban en ayunas de 10 a 18 horas aproximadamente.

RESULTADOS

De los 14 pacientes examinados, 6 eran del sexo masculino y 8 del femenino; sus edades fluctuaban entre 58 y 89 años.

En 7 existían antecedentes de hipertensión arterial; y en 3, de diabetes mellitus; un solo paciente presentaba una cardiopatía isquémica.

Las cifras de colesterol se presentaron normales en 13 pacientes y sólo ligeramente elevada en uno, el cual también fue el único que mostró valores altos de ácido úrico.

El estudio del suero sólo fue patológico en un paciente, el mismo que mostraba las alteraciones del colesterol y ácido úrico. Fue clasificado como portador de un patrón tipo III o IV (cuadros I, II y III).

DISCUSION

Los trabajos de *Frederickson* y colaboradores¹¹ han contribuido extraordinariamente al estudio de las alteraciones lipídicas ampliando el marco de las investigaciones.

Otros autores han trabajado también en esta línea.¹¹⁻¹⁴ La OMS¹⁵ al adoptar, con algunas modificaciones, este sistema, ha facilitado las comunicaciones al respecto.

CUADRO I	
Sexo	No. de casos
M	6
F	8

CUADRO II	
Edad (en años)	No. de casos
45 a 60	1
60 a 75	9
Más de 76	4

CUADRO III			
No. del paciente	Colesterol mg (%)	Acido úrico mg (%)	Prueba del frío
1	139	3,7	—
2	180	3,7	—
3	191	4	—
4	181	3,6	—
5	283	6,7	+
6	192	4,4	—
7	196	4,4	—
8	180	3,6	—
9	150	3,8	—
10	170	4,2	—
11	267	4,4	—
12	185	4	—
13	170	3,8	—
14	190	3,6	—

Como señaláramos en la introducción, la información en relación al motivo de este trabajo es muy escasa.

Aquellos autores que han estudiado los niveles de colesterol, como *Nefzzer*

y colaboradores;⁵ Meyer y colaboradores;⁶ Chapman y colaboradores;¹⁷ Kanriel y colaboradores¹¹ no coinciden en sus estudios. Por nuestra parte, en este aspecto compartimos los criterios de los dos primeros autores, tanto en este estudio como en otro realizado por uno de nosotros,¹⁰ ya que no hallamos relación entre las cifras de colesterol y los pacientes con AVE.

El análisis de los datos obtenidos mediante el estudio del suero respalda el criterio antes señalado, considerando la ausencia de alteraciones, ya que un solo caso mostró éstas, el que se correspondía con una hiperlipoproteinemia tipo II o IV.

Robinson y colaboradores⁸ informan un aumento de la betalipoproteínas en pacientes con trombosis cerebral, sin embargo, Meyer y colaboradores¹¹ no encuentran en sus estudios estas alteraciones.

CONCLUSIONES

Si bien es cierto que el método de investigación efectuado, tanto en su aspecto estadístico como de laboratorio, no es completo, sí podemos inferir de nuestro estudio, que las alteraciones lipídicas encontradas por nosotros no aportan elementos de valor en los AVE, por lo que no es necesario profundizar más en el estudio de éstas.

SUMMARY

Vera Acosta, H. I. et al. *Study of lipidogram in patients with cerebral vascular accident.* Rev Cub Med 16: 1, 1977.

Cholesterol and uric acid values as well as serum disorders determined by the coid test are studied in 14 patients with cerebral vascular accident. Significant changes were not found. Our results are compared with those appeared in medical literature, and conclusions are made.

RESUME

Vera Acosta, H. I. et al. *Etude du lipidogramme chez des patients présentant des accidents vasculo-encéphaliques.* Rev Cub Med 16: 1, 1977.

Les valeurs du cholestérol et de l'acide urique sont étudiées chez 14 patients présentant des accidents vasculo-encéphaliques (AVE), ainsi que les altérations du sérum au moyen de l'épreuve du froid. On n'a pas trouvé d'altérations des valeurs. Les données sont comparées avec celles qui ont été trouvées dans la littérature médicale. et on fait les conclusions.

BIBLIOGRAFIA

1. *Carmena, R.* Lípidos y aterosclerosis. Rev Clin Esp 130: 181-194, 1973.
2. *Golman, J. W. et al.* Lipoproteins, coronary heart disease, and atherosclerosis. Physiol Rev 34: 589-607, 1954.
3. *Besterman, E. M.* Lipoproteins in coronary artery disease. Br Heart J 19: 503-515, 1957.
4. *Fredrickson, D. S.* Mutants, hiperlipoproteinemia, and coronary artery disease. Br Med J 2: 187-192, 1971.
5. *Nefzzer, M. D. et al.* Serum cholesterol levels in myocardial and cerebral infarction caused by atherosclerosis. J Chronic Dis 20: 593-602, 8, 1967.
6. *Heyman, A. et al.* Serum cholesterol level in cerebral infarction. Arch Neurol 5: 264-268, 1961.
7. *Westlund, K.; Nicolaysen, R.* Serum cholesterol and risk of mortality. Scand J Clin Lab Med 18: Sup. 87, 1966.
8. *Robinson, R. R. W. et al.* Comparison of serum lipid levels in patients with cerebral thrombosis and in normal subject. An Intern Med 59: 180-185, 2, 1963.
9. *Van Itallie, Th. B.; Felch, W. C.* Reflections on the pathologic physiology atherosclerosis. N Engl J Med 263: 1243-1246, 24, 1960.
10. *Fredrickson, D. S. et al.* Fat transport in lipoproteins. N Engl J Med 276: 3, 94, 148, 215, 273, 1, 2, 3, 4, 5, 1967.

11. *Amaro Méndez, S.* Hiperlipoproteinemias. *Rev Cub Med* 11: 357-366, 6, 1972.
12. *Kuo, P. T.; Carson, J. I.* Dietary facts and diurnal serum triglycerides levels in man. *J Clin Invest* 38: 1389-1392, 1956.
13. *Nichols, A. V. et al.* Influence of dietary factors upon human serum lipoprotein concentrations. *Geriatrics* 12: 7-17, 1957.
14. *Kuo, P. T.* Interrelaciones metabólicas actuales de la aterosclerosis humana. *Ann intern Med* 68: 449-466, 2, 1968.
15. *Steimberg, D.* Some observations on hyperlipoproteinemias and their classification in circulation. *45: 247-251, 2, 1972.*
16. *Meyer, J. S. et al.* Serum lipid and cholesterol levels in cerebrovascular disease. *Arch Neurol (Chicago)* 1: 303-310, 1959.
17. *Chapman, J. M. et al.* Epidemiology of vascular lesions affecting the central nervous system: the occurrence of strokes in a sample population under observation for cardiovascular disease. *Am J Public Health* 56: 191, 1966 (Citado por *Carmena, R.*).
18. *Kannel, VJ. B.* Epidemiology of cerebrovascular disease. An epidemiology study of cerebrovascular disease. *Cerebral vascular disease*. Ed. por Melikan, et al.: New York Grune and Stratton, 1966.
19. *Vera, H. et al.* Estudio bioestadístico de los accidentes cerebrovasculares, Primera Jornada Provincial de Medicina Interna, Matanzas, 1973.