

SOCIEDAD

EDUCACIÓN SALUD CIENCIA MEDIO AMBIENTE IGUALDAD CONSUMO COMUNICACIÓN TECNOLOGÍA TV BLOGS

TITULARES »

■ ESTÁ PASANDO

MÁS TEMAS »

# Identificado un factor de riesgo esencial para el infarto

■ Un estudio español con 25 hospitales públicos propone medir la lipoproteína-a en la población con predisposición

JAVIER SAMPEDRO | Madrid | 28 MAY 2014 - 18:14 CET

Archivado en: Sanidad pública, Infarto miocárdico, Científicos, Enfermedades cardiovasculares, Sistema sanitario, Hospitales, Asistencia sanitaria, Sanidad, Investigación científica, España



El infarto sigue siendo el gran verdugo de las sociedades occidentales, por encima de todos los cánceres juntos. / MIKE WATSON (CORBIS)

Facebook: 27  
 Twitter: 159  
 LinkedIn: 0  
 +1: 1  
 Email, Imprimir, Guardar

Un trabajo español que ha implicado a 25 hospitales públicos y 4.140 personas ha identificado un factor de riesgo esencial para el infarto, llamado lipoproteína-a (LPA). La investigación está dirigida sobre todo a los afectados por una enfermedad hereditaria llamada hipercolesterolemia familiar, que afecta a 100.000 españoles y constituye el principal factor genético de infarto. Pero las conclusiones afectan también a otras personas de riesgo, como las que tienen antecedentes familiares de infarto prematuro, por lo que los científicos aconsejan medir la LPA a toda esa población. Las ventajas serían cuantiosas, porque hay fármacos en desarrollo que reducen ese peligro.

El infarto sigue siendo el gran verdugo de las sociedades occidentales, por encima de todos los cánceres juntos, y como parte de su riesgo se debe a la nutrición y el estilo de vida, los países en desarrollo están importando esa pauta de mortalidad con indisimulada gula. El persistente incremento de la esperanza de vida en los países desarrollados —un par de años por década— se debe sobre todo a la mejora de los tratamientos a los infartados, que son caros e ineficaces, pues rara vez devuelven su antigua calidad de vida a los pacientes. La opinión unánime de la comunidad científica es que hay que apostar por la prevención.

**HÁS INFORMACIÓN**

- Elevar los niveles de colesterol bueno no reduce el riesgo de infarto
- La mortalidad por infarto de miocardio varía un 30% según el hospital
- Salud tardó 99 minutos de media en atender cada infarto en 2011
- Prevenir el infarto, un reto cultural

PREGUNTE  
  
**GANA EL IMPORTE DE TU COMPRA\***  
 ¡Quiero saber más!  
 CAL VALOR DEL PREMIO LE...  
 MediaMarkt

Trajimos libertad.  
 Creamos el Simple, Transparente, Fácil.  
 Comenzaron las ventas.  
 + info  
**ING DIRECT**  
 People in Progress

**ÚLTIMA HORA** Únete al Widget  
**Justicia encarga a El Corte Inglés** un inventario de los libros del Registro Civil. El ministerio envía un cuestionario para saber el estado de conservación de los libros. El sindicato CSIF cree que es un paso más en la privatización de los registros <http://cot.es/ADdo>  
 EL PAÍS Hace 13 horas  
**Tensión en Ucrania.** La UE se prepara ante otra guerra del gas con Rusia. Bruselas propone pruebas para ver el efecto de posibles cortes desde Rusia, como los ocurridos en 2006 y 2009. Seis Estados dependen al 100% del suministro del monopolio ruso Gazprom <http://cot.es/ADc7>  
 EL PAÍS Hace 13 horas  
**Ley de Propiedad Intelectual.** Miembros de la industria cultural piden una lucha más efectiva contra las descargas ilegales y critican el anteproyecto de reforma en un encuentro en Madrid <http://cot.es/ACLU>  
 EL PAÍS Hace 16 horas  
 Feijóo admite que la corrupción ha recitado apoyos electorales al PP <http://cot.es/ACBo>  
 esmap

PRECIBO  
**Cursos de Verano COMPLUTENSE 2014**  
 San Lorenzo de El Escorial

Y en esa dirección va la investigación dirigida por el cardiólogo Pedro Mata, presidente de la Fundación Hipercolesterolemia Familiar (FHF). Los marcadores que revelan el riesgo de infarto antes de que se produzca son una herramienta fundamental de la estrategia preventiva, sobre todo cuando hay fármacos que pueden aminorar esos factores. La hipertensión y el colesterol malo son los dos más conocidos. Ahora hay que añadir la LPA, al menos en la población más predispuesta. El trabajo, que es parte de un gran proyecto con 4.140 pacientes de HF y sus familiares [llamado Safeheart, se presenta en el Journal of the American College of Cardiology \(JAAC\)](#).

Una buena fracción de esa población de riesgo son gente que nace con un gen erróneo —el del receptor de la LDL (lipoproteína de baja densidad, o colesterol malo)— que dispara sus niveles de colesterol malo y multiplica por 10 su riesgo de infarto prematuro. Mata y sus colegas están en contacto con las administraciones sanitarias para intentar generalizar las pruebas de LPA a esa población.

### La opinión unánime de la comunidad científica es que hay que apostar por la prevención

Y también para una cuestión esencial anterior: diagnosticar la HF (hipercolesterolemia familiar) a todos los afectados en un plan de 10 años. Por el momento, solo 20.000 de los 100.000 afectados lo están. Castilla y

León va en cabeza con un millar de diagnósticos, en un programa piloto que tal vez, esperan los médicos, sirva para inspirar al resto de comunidades. El Senado aprobó en 2011 una proposición no de ley al respecto, presentada por el senador por Castilla y León José Antonio Rubio (PP). El advenimiento de la austeridad la dejó en suspenso por entonces, pero los científicos ven signos de reactivación en estos días.

La cuestión de la LPA reviste una particular importancia si se tiene en cuenta que un candidato a fármaco —un anticuerpo monoclonal llamado anti-PCSK9, inicialmente diseñado contra el colesterol malo—, es capaz de reducir hasta un 40% los niveles de LPA en sangre. El fármaco está ahora en ensayos clínicos de fase 3 y, según los investigadores, será sometido a las agencias norteamericana y europea del medicamento a principios del año que viene. Los expertos consideran muy probable que sea aprobado.

“No solo se debería solicitar la determinación de la LPA en los pacientes de hipercolesterolemia familiar”, dice el primer autor del estudio, Rodrigo Alonso, de la unidad de lípidos de la Fundación Jiménez Díaz en Madrid, “sino también en las personas con una historia personal o familiar de enfermedad cardiovascular prematura, es decir, antes de los 60 años, y en pacientes con enfermedad cardiovascular recidivante”. La prueba permitiría ofrecer a esos pacientes el tratamiento óptimo, e incluso reducir su riesgo a los niveles vulgares de la población general.

La Fundación Hipercolesterolemia Familiar (FHF) ha organizado este fin de semana en Madrid el segundo Simposio de la Red Iberoamericana de Hipercolesterolemia Familiar, con el apoyo de la Organización


Panamericana de la Salud y la Sociedad Internacional de Aterosclerosis. Se presentarán allí las últimas guías de diagnóstico y tratamiento de la HF en niños y adultos, y se evaluará “el papel de los registros y las políticas de salud encaminadas a mejorar el cuidado de los pacientes y la eficiencia de un programa de detección nacional y manejo de la HF”, dice Mata.

Los científicos esperan que la detección de la HF, pionera en España pese a los fatigosos trámites administrativos, se pueda exportar a programas de detección en Latinoamérica. Por el momento se han interesado los gobiernos de Brasil, México, Argentina, Chile y Uruguay, lo que puede considerarse una avanzadilla en cualquier acepción del término.

Castilla y León va en cabeza con un millar de diagnósticos

LO MÁS VISTO EN... » Top 50

EL PAÍS Twitter Sociedad

- 1 Sombras de duda sobre las nuevas huellas del universo primitivo
- 2 Cien españoles que triunfan en el mundo
- 3 El químico Avolino Coma, Príncipe de Asturias de Investigación
- 4 Oxfam dice que las familias tributan 50 veces más que las grandes firmas
- 5 Los geólogos avisan de la “elevada incertidumbre” que presenta Castor
- 6 Competencia cuestiona la ‘tasa Google’ y pide que no sea irrenunciable
- 7 La Iglesia mexicana bautiza a la hija de un matrimonio de lesbianas
- 8 Un implante subcutáneo similar al anticonceptivo combate la malaria
- 9  Cien españoles que triunfan
- 10 Una mujer es asesinada a ladrillazos por sus hermanos en Pakistán

PUBLICIDAD

Si reservas  
**DEL 6 AL 31 DE MAYO**

**ESPAÑA Y PORTUGAL**



TENIS | ROLAND GARROS » Rafa Nadal derrota al austriaco Thiem (6-2, 6-2, 6-3) y pasa a tercer

CARDIOLOGÍA Prevención

## Hipercolesterolemia familiar: no solo importa el colesterol 'malo'

- Un estudio español destapa un nuevo factor predictor de enfermedad cardiovascular
- Los pacientes con mutaciones de alelo nulo, los que más riesgo presentan



CRISTINA G. LUCID &gt; Madrid

Actualizado: 29/05/2014 14:54 horas

0

La **hipercolesterolemia familiar** es una enfermedad genética que provoca una elevación anormal de los niveles del llamado colesterol *malo* (LDL) y, en consecuencia, se asocia con un mayor riesgo de sufrir un problema cardiovascular. La aparición de trastornos de corazón es, sin embargo, muy variable entre los afectados, por lo que los especialistas llevan tiempo pensando que tiene que haber **otros factores** distintos al LDL implicados en la enfermedad.

Una investigación española acaba de identificar a un posible *culpable*. Se trata de la lipoproteína A -Lp(a)-, una partícula semejante al LDL cuyo papel de *enemigo* del corazón ya habían señalado varios estudios epidemiológicos.

"Hemos visto que la lipoproteína A es un factor predictor independiente de enfermedad cardiovascular en los pacientes con hipercolesterolemia familiar", señala Pedro mata, principal firmante del trabajo y uno de los impulsores del estudio de la enfermedad en nuestro país.

a<sup>+</sup> a<sup>-</sup> ✉ ✎

Comunidad

f

1

t

0

g+

0

k in g t p

Además

- De herencia, el colesterol alto

Tags

Salud

Según explica el especialista, el efecto de Lp(a) es independiente del tipo de mutación genética que haya provocado la hipercolesterolemia familiar, si bien los pacientes "con mutaciones más graves" -denominadas de alelo nulo- que tienen niveles de Lp(a) elevados (por encima de 50 mg/dL) son los que "presentan un mayor riesgo de enfermedad cardiovascular prematura".

Los resultados del trabajo, subraya Mata, sugieren que se debería solicitar la determinación de Lp(a) en todos los pacientes con hipercolesterolemia familiar, en aquellos con historial personal o familiar de enfermedad cardiovascular temprana o en pacientes que hayan sufrido un infarto y sigan teniendo complicaciones.

Los niveles de Lp(a) no dependen de la dieta, ya que "en un 90% están condicionados genéticamente" y no responden bien a los tratamientos que se utilizan habitualmente para reducir los niveles de colesterol, como las estatinas. Pero existen estrategias para controlar su influencia.

"Determinar la Lp(a) es fundamental, porque si está elevada, lo que hay que hacer es intentar bajar el LDL lo máximo posible al paciente", subraya Mata. Además, en los casos en los que esta lipoproteína está elevada y tampoco funcionan las terapias convencionales, se puede considerar la realización de una **LDL aféresis**, una especie de 'diálisis' para el colesterol que circula por la sangre.

Por otro lado, Mata subraya que existen unos fármacos en las últimas fases de desarrollo, los **anticuerpos monoclonales anti PCSK9**, que "podrían ser muy efectivos y lograr una disminución de hasta un 40% en los niveles de Lp(a)".

El estudio, cuyas conclusiones ha destacado la revista [Journal of the American College of Cardiology](#), se ha realizado en el marco de la investigación **SAFEHEART**, un estudio que está llevando a cabo un seguimiento exhaustivo a más de 4.000 personas con hipercolesterolemia familiar procedentes de toda España y que coordina la Fundación de Hipercolesterolemia Familiar.

"Es un estudio muy prometedor que va a dar mucha información interesante en los próximos años", señala Mata.

En un editorial que acompaña al trabajo en la revista médica, el experto en lípidos de la Universidad de Sao Paulo, Raul Santos, alaba la metodología del trabajo y sugiere que la clave de la asociación puede estar en un posible nexo de unión entre las mutaciones genéticas que provocan la hipercolesterolemia familiar y los niveles elevados de Lp(a). Para dilucidarlo, Santos reclama nuevas investigaciones al respecto.

## De tiendas

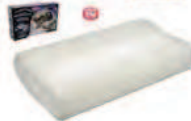
Zapatillas relax gel  
Slippers

14,9€



Almohada cervical  
viscoelástica

19€



Zapatillas de Masaje  
Acupuntura

39€



**Ono**  
Fibra 20Mb  
+ Llamadas  
+ Móvil (200min/300MB)  
**42,23**  
€/mes PARA SIEMPRE  
sin IVA 34,90€/mes  
(LÍNEA INCLUIDA)  
Pásate a Ono

**Ono**  
Fibra 60Mb  
**28'90**  
€/mes  
PARA SIEMPRE  
¡Ahorra!

**BMW SERIE 3  
2L DIESEL  
ESSENTIAL  
EDITION**