



RV/D-003 - COMPARACIÓN DE LA CONCENTRACIÓN SÉRICA DE COLESTEROL-HDL EN DOS ANÁLISIS SUCESIVOS EN UN MISMO GRUPO DE PACIENTES

B. Roca, T. Martínez, M. Zaragoza, R. Monferrer, J. Ferrero, M. Roca, M. Guinot, I. Pérez

Servicio de Medicina Interna. Análisis Clínicos y Oftalmología. Departamento de Salud de Castellón. Castellón.

Resumen

Objetivos: Conocer la variabilidad en el resultado de la concentración de colesterol-HDL sérico en dos muestras sucesivas de análisis de sangre.

Métodos: Estudio cohorte en el que se incluyen todos los pacientes que acuden por cualquier motivo a dos consultas diferentes de Medicina Interna del Hospital General Universitario de Castellón, durante los años 2013 y 2014, y dan su consentimiento para participar en el estudio, tras ser informados. Se estudian los datos sociodemográficos básicos y la diferencia de tiempo entre dos análisis realizados, y se comparan los resultados analíticos del colesterol-HDL de cada paciente de los dos controles analíticos.

Resultados: Se incluye a 449 pacientes, cuya media de edad es de $56,6 \pm 15,9$ años, y de los que 239 (53,2%) son mujeres. La mediana (y el rango intercuartil) de la diferencia de tiempo entre las dos determinaciones analíticas es de 154 (112-229) días. Las medias y las desviaciones estándar de las concentraciones de colesterol-HDL, en mg/dL, son los siguientes: primer análisis $47,30 \pm 12,18$; segundo análisis $46,96 \pm 13,81$; diferencia entre el primer y el segundo análisis $0,34 \pm 17,75$ ($p = 0,684$). Sin embargo la media y la desviación estándar de los valores absolutos de la diferencia entre los dos controles analíticos (al dejar de compensarse los valores positivos con los negativos) es de $13,91 \pm 11,01$ mg/dL. En un total de 120 pacientes (26,73%) hay una diferencia de al menos 20 mg/dL de colesterol-HDL entre ambos controles.

Discusión: Es bien conocido que la concentración sérica de colesterol-HDL es un factor protector de riesgo cardiovascular, y que tiende a ser más elevada en mujeres, en personas físicamente activas, en quienes consumen cantidades moderadas de alcohol, etc. Pero no hay muchos datos sobre la posible variabilidad individual de dicha concentración. Según los resultados de nuestro estudio, la diferencia global en la concentración de colesterol-HDL entre los dos análisis realizados es mínima y no significativa, lo cual sugiere fuertemente que no hay sesgos debidos a la población estudiada ni a la técnica analítica realizada. Sin embargo la diferencia absoluta entre ambos controles en muchos pacientes es substancial. Ello es indicativo de que realmente la concentración de colesterol-HDL varía considerablemente en cada paciente individualmente, al menos en un porcentaje considerable de la población. Por ello, a la vista de estos resultados, la utilización del colesterol-HDL para calcular el riesgo cardiovascular <http://tools.cardiosource.org/ASCVD-Risk-Estimator/> puede inducir a errores.

Conclusiones: La concentración sérica de colesterol-HDL varía substancialmente de un control analítico a otro en un porcentaje considerable de pacientes.