



# Cardiocre



## 128/145. - Implicación de la leptina en el desarrollo de la enfermedad arteriosclerótica coronaria

L. Jordán Martínez, F. Carrasco Chinchilla, M.F. Jiménez Navarro, P. Cardila Cruz, D.J. Elena Aldana, V.M. Becerra Muñoz, J. Robledo Carmona, J.M. García Pinilla, J.J. Gómez Doblas y E. de Teresa Galván

Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La leptina es una hormona producida por el adipocito y su función principal es la regulación de la ingesta. Recientemente se han descrito efectos proaterogénicos y la hiperleptinemia podría ser un factor contribuyente en el desarrollo de enfermedad cardiovascular. El objetivo de nuestro estudio es comprobar la relación entre enfermedad aterosclerótica coronaria y niveles de leptina.

**Material y métodos:** Se analizaron los niveles de leptina plasmática de 90 pacientes con enfermedad arteriosclerótica conocida (diagnosticados de angina estable y sometidos a coronariografía en nuestro hospital) y de 30 sujetos, con similares características basales, sin EC comprobada mediante TAC.

**Resultados:** Se excluyeron valores extremos de leptina ( $> 37$  ng/dl). De los 84 pacientes con enfermedad coronaria (edad media 60,08 años, 64% varones, 26,2% diabéticos e IMC medio 29,40) la media de leptina plasmática fue 9,55 ng/ml. De los 27 sujetos sin EC (edad media 59,37 años, 59,3% varones, 25,9% diabéticos e IMC medio 29,12) la media de leptina plasmática fue 6,91 ng/ml (diferencia entre medias 2,64,  $p < 0,05$ ). Se encontró una tendencia a presentar mayores niveles de leptina en aquellos que tenían lesión multivaso que en las monovaso (9,82 ng/dl vs 7,92 ng/dl), sin ser estadísticamente significativa ( $p = 0,082$ ).

**Conclusiones:** 1. En nuestra población, se hallaron niveles plasmáticos de leptina más elevados en los pacientes que presentaban enfermedad aterosclerótica coronaria que en los sujetos sin enfermedad coronaria. 2. En nuestro estudio no hubo diferencias significativas entre los niveles de leptina de los pacientes con lesión monovaso y multivaso.