



Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



424/215 - ¿EXISTE RELACIÓN ENTRE COLESTEROL Y ALZHEIMER?

M. Ballesteros García¹, J. Machado Gallas², R. Serna González³, L. Marín Conde⁴, R. Pérez Cruz⁵, Y. García Salvador⁶ y J. Criado Álvarez⁷

¹Médico de Familia. Centro de Salud Sierra San Vicente. Castillo de Bayuela. Toledo. ²Médico de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Algodonera. Talavera de la Reina. Toledo. ³Médico de Familia. Centro de Salud Sierra San Vicente. Castillo de Bayuela. Toledo. ⁴Médico de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Estación GAI Talavera de la Reina. Toledo. ⁵Médico de Familia. Centro de Salud Cebolla. Toledo. ⁶Médico de Familia. Centro Salud Velada. Toledo. ⁷Centro de Salud Pueblanueva. Toledo.

Resumen

Objetivos: Como componente estructural de la membrana celular neuronal y la mielina, se plantea la hipótesis de que los niveles de colesterol podrían tener relación con el diagnóstico o evolución de procesos degenerativos como la demencia tipo Alzheimer. **Objetivos:** evaluar si los niveles de colesterol pueden asociarse a la enfermedad de Alzheimer.

Metodología: Diseño: estudio retrospectivo, observacional y analítico, tipo caso-control con dos grupos al azar en un rango de edad, con y sin diagnóstico de Alzheimer. Análisis de datos del perfil lipídico previo al diagnóstico y en el momento actual o antes de exitus. Población diana: población atendida en centros de salud con seguimiento bioquímico. Muestra: n = 108. 42% con diagnóstico de Alzheimer. Muestreo aleatorio y anónimo estratificado por edad y sexo, en un rango etario de 70 a 80 años a partir de listados de pacientes de centros de salud. El tamaño muestral se calcula con la máxima indeterminación (50% dislipemia); para una población de 8.000 y una precisión del 10%, un nivel de confianza del 95%, se obtiene un tamaño muestral mínimo de 95. Con una posible tasa de no respuesta del 10%, el total estimado es 105 pacientes. Variables: colesterol total, LDL, HDL, y triglicéridos antes y después del diagnóstico, edad, sexo, estatinas y años de evolución. Métodos estadísticos: análisis descriptivo. Pruebas de la t y de chi cuadrado.

Resultados: N = 108. Con demencia 45. Edad media $76,1 \pm 3$. 57% mujeres. Perfil lipídico previo al diagnóstico, sanos vs demencia: Col 169 vs 174, LDL 94 vs 100, HDL 51 vs 53, TG 118 vs 108 con $p > 0,05$. Hombres con demencia vs mujeres con demencia: colesterol previo al diagnóstico 172 vs 199 ($p = 0,015$). Actual 160 vs 180 ($p < 0,01$). LDL previo al diagnóstico 88 vs 112 ($p = 0,02$). Perfil lipídico previo al diagnóstico vs actual: Col 188 vs 173, LDL 105 vs 98, HDL 55 vs 52, TG 112 vs 108, con $p < 0,01$.

Conclusiones: No se han evidenciado en el perfil lipídico diferencias previas al diagnóstico entre sanos y pacientes con Alzheimer. Existe un descenso de valores de colesterol, LDL y triglicéridos en la evolución del Alzheimer que es independiente del tratamiento con estatinas y es más acusado en mujeres, ya que estas presentan cifras previas al diagnóstico superiores.

Palabras clave: Alzheimer. Lípidos. Colesterol.