

Discordância da Lipoproteína de Baixa Densidade e da Lipoproteína de Alta Densidade com Gravidade de Doença Arterial Coronariana

Discordance of Low-Density Lipoprotein Cholesterol and Non-High-Density Lipoprotein Cholesterol with Severity of Coronary Artery Disease

Iran Castro¹ e Hugo Fontana Filho¹

Instituto de Cardiologia - Fundação Universitária de Cardiologia, ¹ Porto Alegre, RS - Brasil

Minieditorial referente ao artigo: *Discordância entre Colesterol LDL e Não-HDL e Gravidade da Doença Arterial Coronária*

As doenças cardiovasculares (DCVs) são as principais causas de morte em todo o mundo.¹ A dislipidemia é um fator de risco e também um fator causal de DCVs, sendo foco da terapia de prevenção primária e secundária das DCVs.

Existe um consenso e um amplo conhecimento acerca dos mecanismos causais da lipoproteína de baixa densidade (LDL) nas DCVs, e os benefícios da terapia hipolipemiante, sendo que a magnitude de seu efeito é proporcional à redução dos níveis circulantes.² No entanto, apesar do uso intensivo de agentes hipolipemiantes, permanece um risco residual, um alvo constante de pesquisa e terapia.

Evidência recente confirma que o evento inicial da aterogênese é a retenção de LDL e outras partículas na parede do vaso.³ Níveis elevados de colesterol não-HDL ajudam a identificar pacientes que continuam com alto risco para eventos cardiovasculares apesar de níveis baixos de LDL.⁴

Palavras-chave

Doenças Cardiovasculares/mortalidade; Lipoproteínas LDL; Lipoproteínas HDL; Doença da Artéria Coronariana; Inibidores de Hidroximetilglutaril-CoA Redutases; Pro-Proteína Convertase 9.

Correspondência: Iran Castro •

Instituto de Cardiologia - Métodos Gráficos - Av. Princesa Isabel, 395.
CEP 90620-000, Santana, Porto Alegre, RS – Brasil
E-mail: iranastro@gmail.com

DOI: <https://doi.org/10.36660/abc.20200033>

Referências

1. Organização Mundial da Saúde; Organização Pan-Americana da Saúde. (OPAS/OMS) [Internet]. Doenças cardiovasculares. (acesso em 2020 jan 11). Disponível em: <https://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=5638:10-principais-causas-de-morte-no-mundo&Itemid=0>
2. Silverman MG, Ference BA, Im K, Wiviott SD, Giugliano RP, Grundy SM, et al. Association Between Lowering LDL-C and Cardiovascular Risk Reduction Among Different Therapeutic Interventions: A Systematic Review and Meta-analysis. *JAMA*. 2016;316(12):1289.
3. Ference BA, Ginsberg HN, Graham I, Ray KK, Packard CJ, Bruckert E, et al. Low-density lipoproteins cause atherosclerotic cardiovascular disease. 1. Evidence from genetic, epidemiologic, and clinical studies. A consensus statement from the European Atherosclerosis Society Consensus Panel. *Eur Heart J*. 2017;38(32):2459-72.
4. Arsenault BJ, Boekholdt SM, Kastelein JJ. Lipid parameters for measuring risk of cardiovascular disease. *Nat Rev Cardiol*. 2011;8(4):197-206.
5. Kurmus O, Erkan AF, Ekici B, Aslan T, Eren M. Discordance of Low-Density Lipoprotein Cholesterol and Non-High-Density Lipoprotein Cholesterol and Coronary Artery Disease Severity. *Arq Bras Cardiol*. 2020; 114(3):469-475
6. Sniderman AD, Islam S, Yusuf S, McQueen MJ. Discordance analysis of apolipoprotein B and non-high density lipoprotein cholesterol as markers of cardiovascular risk in the INTERHEART study. *Atherosclerosis*. 2012;225(2):444-9.
7. Mark L, Vallejo-Vaz AJ, Reiber I, Paragh G, Kondapally Seshasai SR, et al. Non-HDL cholesterol goal attainment and its relationship with triglyceride concentrations among diabetic subjects with cardiovascular disease: a nationwide survey of 2674 individuals in Hungary. *Atherosclerosis*. 2015;241(1):62-8.
8. Kim SH, Baek SH. Lomitapide, relief pitcher for patients with homozygous familial hypercholesterolemia. *Eur J Prev Cardiol*. 2019; 27(2) 155-6.



Este é um artigo de acesso aberto distribuído sob os termos da licença de atribuição pelo Creative Commons