

¿Cuánto es hipocolesterolemia y las patologías asociadas?

Estimado editor:

En relación con el artículo de Pérez-Guzmán C y colaboradores, "Perfil de lípidos en contactos convivientes de pacientes con tuberculosis pulmonar", publicado en *Rev Med Inst Mex Seguro Soc* 2008;46(3):247-252, me parece que resulta difícil determinar a qué se le puede llamar hipocolesterolemia y qué cifra de ésta es la asociada con patologías.

Actualmente con la evidencia de que la cardiopatía isquémica ocupa el primer lugar como causa de mortalidad en los países desarrollados,¹ entre otros objetivos terapéuticos en el paciente dislipidémico se ha propuesto mantener el colesterol total sérico por debajo de 200 mg/100 mL,² sin embargo, no se especifica cuánto por debajo de los 200 mg/100 mL, por lo que algunos suelen decir, "entre más bajo, mejor"; incluso hay quienes hacen la siguiente correlación: "si los valores de referencia inferiores de colesterol total al nacimiento son de 44 a 50 mg/dL^{3,4} y, si los recién nacidos prácticamente no tienen cardiopatía isquémica, luego entonces debemos llevar al paciente adulto a esas cifras de colesterol total". Como se menciona en el artículo, hay datos publicados de que el razonamiento anterior es incorrecto pues concentraciones séricas de colesterol total menores de 90 mg/dL se asocian a muerte en pacientes con tuberculosis miliar (Pérez-Guzmán C, Vargas MH, Torres-Cruz A, Villarreal-Velarde H. "Tuberculosis miliar en tuberculosis de reactivación. Informe de 36 pacientes y comparación con las formas puras". *Rev Inst Nac Enf Respir* 1999;12:19-28) y en una de las referencias del artículo comentado (Jacobs D, Blackburn H, Higgins M, Reed D, Iso H, McMillan G, et al. "Report of the conference on low blood cholesterol: mortality associations". *Circulation* 1992;86:1046-1060), la cifra para considerar a la hipocolesterolemia como factor asociado a otras patologías fue por debajo de 160 mg/dL.

Por lo anterior, si el valor de referencia inferior de colesterol total en el adulto va de 113 a 173 mg/dL de acuerdo con la edad y el sexo,⁴ ¿debe considerarse como hipocolesterolemia asociada a patología en el adulto cifras por abajo de 113 mg/dL o 160 mg/dL? Lo anterior contrasta, por ejemplo, con la definición de hipouricemia: < 2 mg/dL, la cual, afortunadamente, no causa síntomas identificables ni patología.⁵

Referencias

1. Antman EM, Selwyn AP, Braunwald E, Loscalzo J. Cardiopatía isquémica. En: Fauci AS, Braunwald E, Kasper DL, Hauser SL, Longo DL, Jameson JL, et al. *Harrison. Principios de medicina interna*. Tomo II. México: McGraw-Hill-Interamericana; 2009. p. 1514.

2. Expert Panel on Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Cholesterol in Adults (Adult Treatment Panel III). Executive summary of the third report of the National Cholesterol Education Program (NCEP). JAMA 2001; 285(19):2486-2497.
3. Nicholson J, Pesce MA. Pruebas de laboratorio: valores de referencia. En: Behrman RE, Kliegman RM, Jenson HB. Nelson. Tratado de pediatría. Madrid, España: Elsevier; 2004. p. 2403
4. Painter PC, Cope JY, Smith JL. Reference information for the clinical laboratory. En: Burtis CA, Ashwood ER. Tietz. Textbook of clinical chemistry. Philadelphia: WB Saunders; 1999. p. 1806.
5. Wortmann RL. Trastornos del metabolismo de purinas y pirimidinas. En: Fauci AS, Braunwald E, Kasper DL, Hauser SL, Longo DL, Jameson JL, et al. Harrison. Principios de medicina interna. Tomo II. México: McGraw-Hill-Interamericana; 2009. p. 2447.

Cartas al editor

Atentamente

Guillermo Murillo-Godínez,

Unidad de Cuidados Intensivos del Adulto,

Hospital General Regional 1, Instituto Mexicano del Seguro Social, Querétaro, Querétaro.

Correo electrónico: gmg@cablecomqro.com.mx