

Estimados Lectores

Esta segunda edición de la Revista Argentina de Lípidos del año la dedicamos a actualizar el tema del metabolismo de los triglicéridos en distintos cuadros clínicos. Comenzamos recordando que los triglicéridos son factores de riesgo cardiovascular independiente, tanto en ayunas como en estado posprandial.

El primer artículo trata sobre la conducta médica para con los pacientes obesos con hipertrigliceridemia grave, y muestra que la conducta médica ante este cuadro clínico ha sido insuficiente, lo que permitirá en un futuro cercano establecer campañas de educación terapéutica a los médicos que traten este tipo de afecciones. Recordamos que en la obesidad la dislipidemia se caracteriza por el aumento de los niveles de triglicéridos y la disminución de las lipoproteínas de alta densidad; estos dos factores lipídicos son conocidos como riesgo cardiovascular residual. La cirugía bariátrica es una intervención terapéutica no farmacológica muy eficaz para reducir la resistencia a la insulina, el peso y, sobre todo, la mortalidad cardiovascular.

Se presenta luego una revisión exhaustiva y actualizada de los distintos mecanismos que explican la reducción de triglicéridos en ayunas y posprandial en pacientes sometidos a cirugía bariátrica, tanto con la técnica de manga gástrica como con la técnica de *bypass*. Se analizaron los factores o moduladores que regulan la disminución de triglicéridos, principalmente las hormonas intestinales como el GLP-1 y GLP-2.

En el último artículo se realiza una actualización y revisión de los efectos lipídicos del GLP-1. Es conocido que la dislipidemia del paciente con diabetes tipo 2 se caracteriza por un aumento de los valores de los triglicéridos, en ayunas y posprandiales, asociado con una disminución de los niveles de GLP-1. Los análogos de GLP-1 surgieron para normalizar los niveles de glucosa, pero pruebas recientes muestran un efecto regularizador del metabolismo de los triglicéridos.

Dr. Juan Patricio Nogueira
Director