

Detección para trastornos lipídicos en niños y adolescentes

Aunque los trastornos lipídicos suelen ocurrir en adultos, los niños y adolescentes también pueden verse afectados.

¿Qué son los trastornos lipídicos?

Los trastornos lipídicos, también llamados **dislipidemia** o “colesterol alto” hacen referencia a los niveles anormales de colesterol y/o grasas en la sangre.

Hay 2 tipos diferentes de colesterol: lipoproteína de baja densidad (low-density lipoprotein cholesterol [LDL-C] o colesterol “malo”) y lipoproteína de alta densidad (high-density lipoprotein cholesterol [HDL-C] o colesterol “bueno”). Los triglicéridos son un tipo de grasa en la sangre. Los trastornos lipídicos frecuentes incluyen LDL-C alto, HDL-C bajo y niveles altos de triglicéridos. Generalmente, tener colesterol alto significa tener niveles altos de LDL-C.

El colesterol alto en los niños puede deberse a factores genéticos y de estilo de vida (incluyendo una dieta deficiente y falta de ejercicio). Una enfermedad genética que causa niveles muy altos de colesterol en niños se denomina hipercolesterolemia familiar, que no suele causar síntomas en niños ni adolescentes.

Los trastornos lipídicos tanto en niños como en adultos aumentan el riesgo de acumulación de placa dentro de los vasos sanguíneos (**aterosclerosis**). Cuando se produce aterosclerosis en los vasos sanguíneos del corazón o del cerebro, puede provocar ataques cardíacos y accidentes cerebrovasculares (tipos de enfermedad cardiovascular que pueden provocar la muerte).

Detección de trastornos lipídicos

El término *detección* significa buscar una afección o enfermedad en personas que no tienen inquietudes ni síntomas específicos relacionados con esa enfermedad. La detección de trastornos lipídicos se realiza mediante un análisis de sangre para medir los niveles de LDL-C, HDL-C y triglicéridos.

Ventajas y desventajas de la detección de trastornos lipídicos en niños y adolescentes

Se podría suponer naturalmente que la detección sería beneficiosa, pero, a veces, buscar problemas cuando no hay inquietudes ni síntomas puede ser perjudicial. Por lo tanto, es importante sopesar cuidadosamente las ventajas y desventajas de la detección.

Entre las ventajas de la detección, se incluyen encontrar y tratar el colesterol a tiempo. Aunque se sabe que el tratamiento temprano del colesterol alto con medicamentos reduce los niveles de LDL-C en los niños, no hay suficientes datos para demostrar que el tratamiento durante la infancia afecte a la salud cardíaca en la edad adulta. Tampoco hay datos que relacionen directamente el cribado de trastornos lipídicos en la infancia con una menor probabilidad de infarto de miocardio o accidente cerebrovascular en la edad adulta.

Las desventajas de la selección incluyen los posibles efectos secundarios de los medicamentos utilizados para tratar el colesterol alto (como los efectos en el hígado o los músculos). Sin embargo, no hay muchos datos que cuantifiquen estos efectos secundarios en niños.

Autor: Jill Jin, MD, MPH

Afiliaciones de la autora: Editora asociada, JAMA.

Divulgaciones relacionadas con conflictos de intereses: no se informó ninguna.

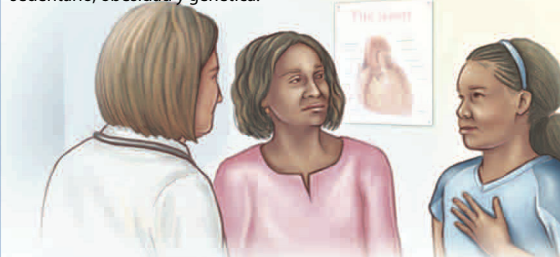
Fuente: Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. Screening for lipid disorders in children and adolescents: US Preventive Services Task Force recommendation statement. *JAMA*. Publicado el 18 de julio de 2023. doi:10.1001/jama.2023.11330

Los trastornos lipídicos causan niveles altos de colesterol generalmente en adultos, pero los niños y adolescentes también pueden verse afectados. Los trastornos lipídicos pueden provocar infarto de miocardio temprano, accidente cerebrovascular y muerte en la edad adulta.

Recomendación del Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. Actualmente, no hay suficientes pruebas para decir si los niños y adolescentes menores de 20 años deben someterse a pruebas de detección de trastornos lipídicos.

La hipercolesterolemia familiar es un trastorno genético que causa niveles altos de colesterol de lipoproteínas de baja densidad (LDL-C) en las primeras etapas de la vida.

La dislipidemia multifactorial es una afección de niveles altos de colesterol asociada con una dieta alta en grasas saturadas, estilo de vida sedentario, obesidad y genética.



Los niños y adolescentes con un trastorno lipídico no suelen tener síntomas y algunos pueden no tener antecedentes familiares de trastornos lipídicos.

Comparta cualquier inquietud que tenga sobre el colesterol o la salud cardíaca con el médico de su hijo.

¿Deberían hacerle pruebas a mi hijo para detectar trastornos lipídicos?

De acuerdo con el Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. (United States Preventive Services Task Force, USPSTF), todavía no está clara la evidencia sobre la detección de trastornos lipídicos en niños y adolescentes. Debe compartir cualquier inquietud que tenga sobre el colesterol o la salud cardíaca con el médico de su hijo y este puede tomar las mejores medidas para su hijo.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU.
www.uspreventiveservicestaskforce.org/uspstf/topic_search_results?topic_status=P

Para encontrar esta y otras hojas para el paciente de JAMA, visite la colección de información para pacientes en jamanetworkpatientpages.com.

La hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden descargar o fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.