# EVALUACIÓN DEL PERFIL LIPÍDICO Y HEMORREOLÓGICO EN PACIENTES DISLIPÉMICOS DE DISTINTA EDAD QUE RECIBEN INFUSIÓN DE *Ligaria cuneifolia*.

**Wienzbicki Bruno[1]; Pons Francisco[1]; Pérez Martin[1]; Urli Leda[1]; Alonso Juan[1]; Crossetti Diego[1]; Gonzálvez José[1]; Gómez Lara[1]; Dobrecky Cecilia[4]; De Vuono Daniel [4]; Wagner Marcelo[5]; Leiva Rodolfo[3]; Ferrero Mariana[1]; Carnovale Cristina[2]; Luquita Alejandra[1].**

1Biofísica, Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Rosario – CIURN
2 Fisiología, Facultad de Ciencias Bioquímicas y Farmacéuticas, UNR; IFISE-CONICET
3 Servicio de Cardiología, Hospital Provincial del Centenario. Rosario (HPC)
4 Laboratorio Central del HPC
5 Cátedra de Farmacobotánica, Facultad de Farmacia y Bioquímica, Universidad de Buenos Aires.
e-mail: brunowienzbicki@gmail.com

## Introducción



*Ligaria cuneifolia* o Muérdago criollo

*Ligaria cuneifolia* o ”Muérdago criollo” se utiliza en medicina popular Argentina en forma de infusión para disminuir el colesterol plasmático y aumentar la fluidez de la sangre.

## Objetivos

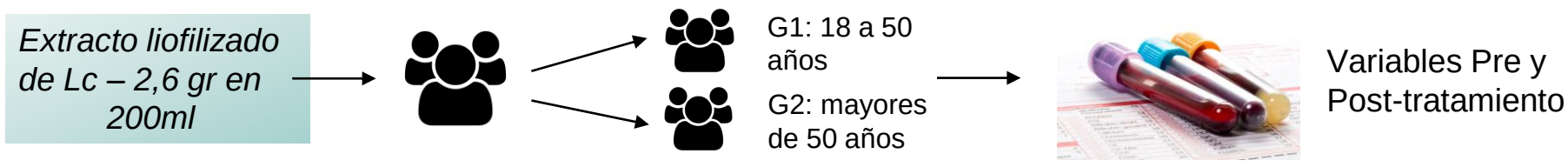
Analizar el efecto de la administración oral de infusiones del extracto acuoso de hojas y tallos de *Ligaria cuneifolia* (*Lc*), sobre el perfil lipídico y hemorreológico en pacientes dislipémicos, discriminando el impacto hipolipemiante en diferentes grupos etáreos.

## Metodología

- ✓ 20 pacientes de ambos sexos fueron divididos en dos grupos: **G1: de 18 a 50 años y G2: mayores de 50 años**
- ✓ Cada paciente recibió **extracto liofilizado de *Lc*** y se indicó su ingesta en forma de infusión (un sobre-2,6 gr- en 200 ml de agua caliente) tres veces por semana.
- ✓ Se obtuvieron **muestras de sangre** antes del inicio y luego de **31 días de tratamiento**.

**Variables estudiadas** (Pre y Post-tratamiento):

- ✓ **Colesterol plasmático total, LdL, HdL (mg%)**
- ✓ **Triglicéridos (mg%)**
- ✓ **Fibrinogenemia (mg%)**
- ✓ **Agregación eritrocitaria** por densitometría óptica, obteniéndose velocidad inicial del proceso (V)
- ✓ **Viscosidad sanguínea y plasmática** por viscosímetro rotacional y cálculo de viscosidad sanguínea relativa (VSR)




## Resultados

### Grupo 1

| | Pre-tratamiento | Post-tratamiento |
|---|---|---|
| Col Total (mg%) | 211 (198-250) | 220 (177-243) ns |
| Col LDL(mg%) | 185 (153-203) | 168 (101-179)* |
| Col HDL(mg%) | 57 (42-86) | 58 (44-83) ns |
| Triglicéridos (mg%) | 118 (66-179) | 77 (46-153)* |
| Fibrinógeno (mg%) | 288 (203-544) | 280 (195-502) ns |
| Viscosidad Sanguínea Relativa (VSR) | 3,58 (3,29-3,91)* | 2,79 (2,36-3,45)* |
| Agregación eritrocitaria (V) | 0,44 (0,42-0,78) | 0,51 (0,40-1,85) ns |

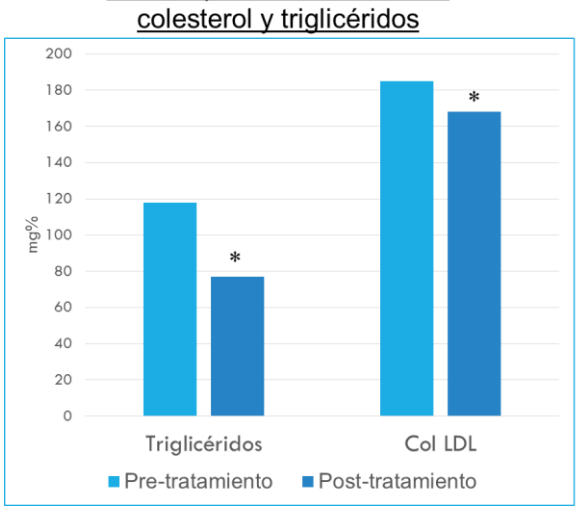
Resultados: mediana e IC (95%). *p < 0.05, **p < 0.01, ns: no significativo

### Grupo 2

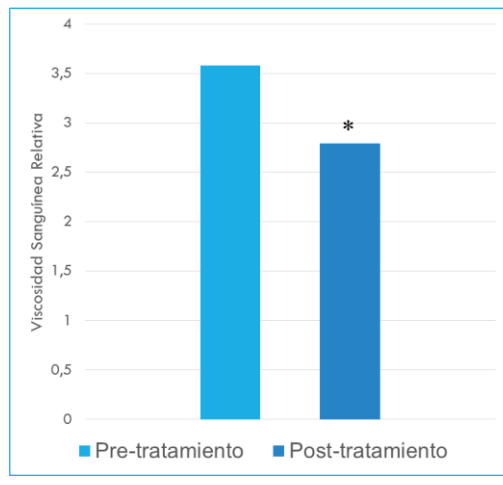
| | Pre-tratamiento | Post-tratamiento |
|---|---|---|
| Col Total (mg%) | 242 (205-250) | 232 (180-261) ns |
| Col LDL(mg%) | 185 (140-203) | 168 (101-181)** |
| Col HDL(mg%) | 59 (42-84) | 63 (35-76) ns |
| Triglicéridos(mg%) | 80 (66-343) | 102 (42-118)ns |
| Fibrinógeno (mg%) | 300 (190-410) | 237 (187-359)* |
| Viscosidad sanguínea Relativa (VSR) | 3,09 (2,19-3,72) | 2,97 (1,64-3,79)ns |
| Agregación eritrocitaria (V) | 0,49 (0,3–1,13) | 0,37 (0,26–1,09)* |

Resultados: mediana e IC (95%). *p < 0.05, **p < 0.01, ns: no significativo

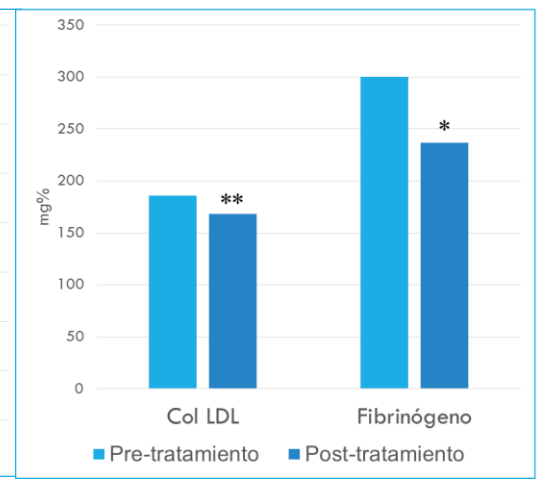
Valores plasmáticos de LDL-colesterol y triglicéridos



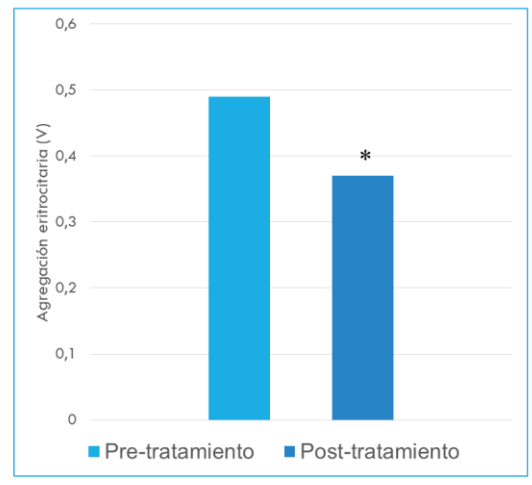

Viscosidad Sanguínea Relativa




Valores plasmáticos de LDL-colesterol y fibrinógeno




Agregación eritrocitaria (V)




## Conclusiones

En el grupo G1 de los pacientes estudiados, el tratamiento con *Ligaria cuneifolia* mostró una disminución en la viscosidad sanguínea y en los niveles de CoLDL y TG. En el G2 se observó una disminución en los niveles de CoLDL y fibrinógeno, así como en la agregación eritrocitaria.

Si bien, el impacto de *Lc* sobre el perfil lipídico es diferente según el grupo etáreo, se observa una mejoría global en los parámetros hemorreológicos y en el perfil lipídico, lo cual permite considerar el uso de *Lc* como coadyuvante en prevención de enfermedad cardiovascular.