

PACIENTES CON RIESGO CARDIOVASCULAR ELEVADO. PORCENTAJE DE REDUCCIÓN DEL COLESTEROL LDL NECESARIA PARA ALCANZAR LOS OBJETIVOS EN FUNCIÓN DEL VALOR INICIAL Y EN RELACIÓN AL FÁRMACO Y SU DOSIS.

Actualizado Abril de 2012

PACIENTE CON RIESGO CARDIOVASCULAR ELEVADO:

Son aquellos que presentan:

- ✓ Factores de riesgo elevados considerablemente,
- ✓ Un nivel de SCORE ≥ 5 y $< 10\%$

Debería considerarse un objetivo de colesterol LDL < 100 mg/dl ($< 2,5$ mmol/l)

Colesterol LDL inicial		Porcentaje de reducción para alcanzar objetivos	Fármaco y dosis necesaria para conseguir la reducción						
mmol/l	mg/dl		Atorvastatina	Fluvastatina	Lovastatina	Pitavastatina	Pravastatina	Rosuvastatina	Simvastatina
>6,2	> 240	< 100 mg/dl ($< 2,5$ mmol/l) > 60							
5,2 – 6,2	200 – 240	50 - 60	80 mg					40 mg	
4,4 – 5,2	170 – 200	40 – 50	20-40 mg			4 mg		10-20 mg	80 mg
3,9 – 4,4	150 – 170	35 – 40	10 mg			2 mg		5 mg	40 mg
3,4 – 3,9	130 - 150	25 - 35	5 mg	20-40 mg	20-40 mg	1 mg	20-40 mg		10-20 mg
2,9 - 3,4	110 - 130	10 - 25			10 mg		10 mg		5 mg
2,3 - 2,9	90 - 110	<10							
1,8 - 2,3	70 - 90								

No toda la literatura científica es unánime en el % de descenso del colesterol LDL que se puede obtener con cada dosis de estatina por lo que esta tabla expresa una estimación de datos que no necesariamente coincide con otras tablas similares descritas en la literatura científica.

Adaptado desde la Guías de manejo de las lipidemias de la ESC/EAS 2011 ^(1,2) y García-Sabina ⁽³⁾

Bibliografía

1. - European Association for Cardiovascular Prevention & Rehabilitation, Reiner Z et al. ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: The Task Force for the management of dyslipidaemias of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Atherosclerosis Society (EAS). *Eur Heart J* 2011;32(14):1769-818.
2. – Reiner Z et al. ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: Addenda. The Task Force for the management of dyslipidaemias of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Atherosclerosis Society (EAS). *Eur Heart J* 2011; doi:10.1093/eurheartj/ehr169
<http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/GuidelinesDocuments/guidelines-dyslipidemias-addenda.pdf>.
- 3.- García-Sabina A et al. Consideraciones específicas en la prescripción e intercambio terapéutico de estatinas. *Farm Hosp* 2011 (en prensa).

Aviso a pacientes y familiares

La información recogida en esta página web está dirigida, únicamente, a profesionales sanitarios de la atención primaria. No deberá utilizar su información para diagnosticar o tratar ninguna enfermedad o problema de salud. Si presenta o duda sobre existencia de un problema de salud deberá contrastar esta información con su médico de cabecera.