

C-LDL aumentado: Factor de riesgo de enfermedades cardiovasculares

Image



Image



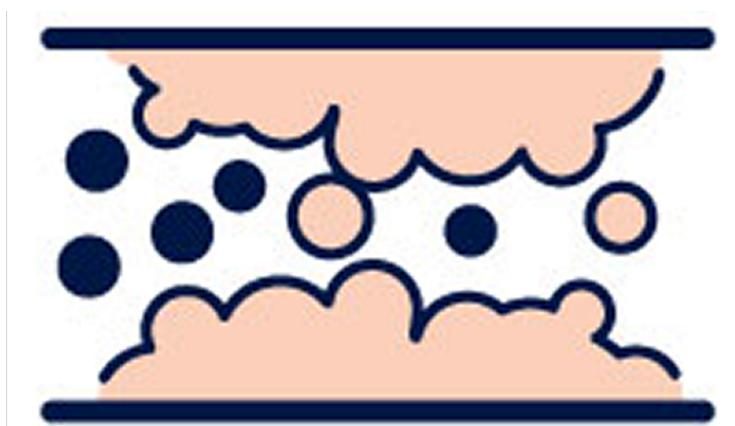
# C-LDL aumentado: Factor de riesgo de enfermedades cardiovasculares

Image



**C-LDL es un factor de riesgo importante de la aterosclerosis 1,2 y se ha demostrado constantemente que un nivel elevado aumenta el riesgo de: <sup>1,2</sup>**

Image



**Progresión a ECVA y**

Image



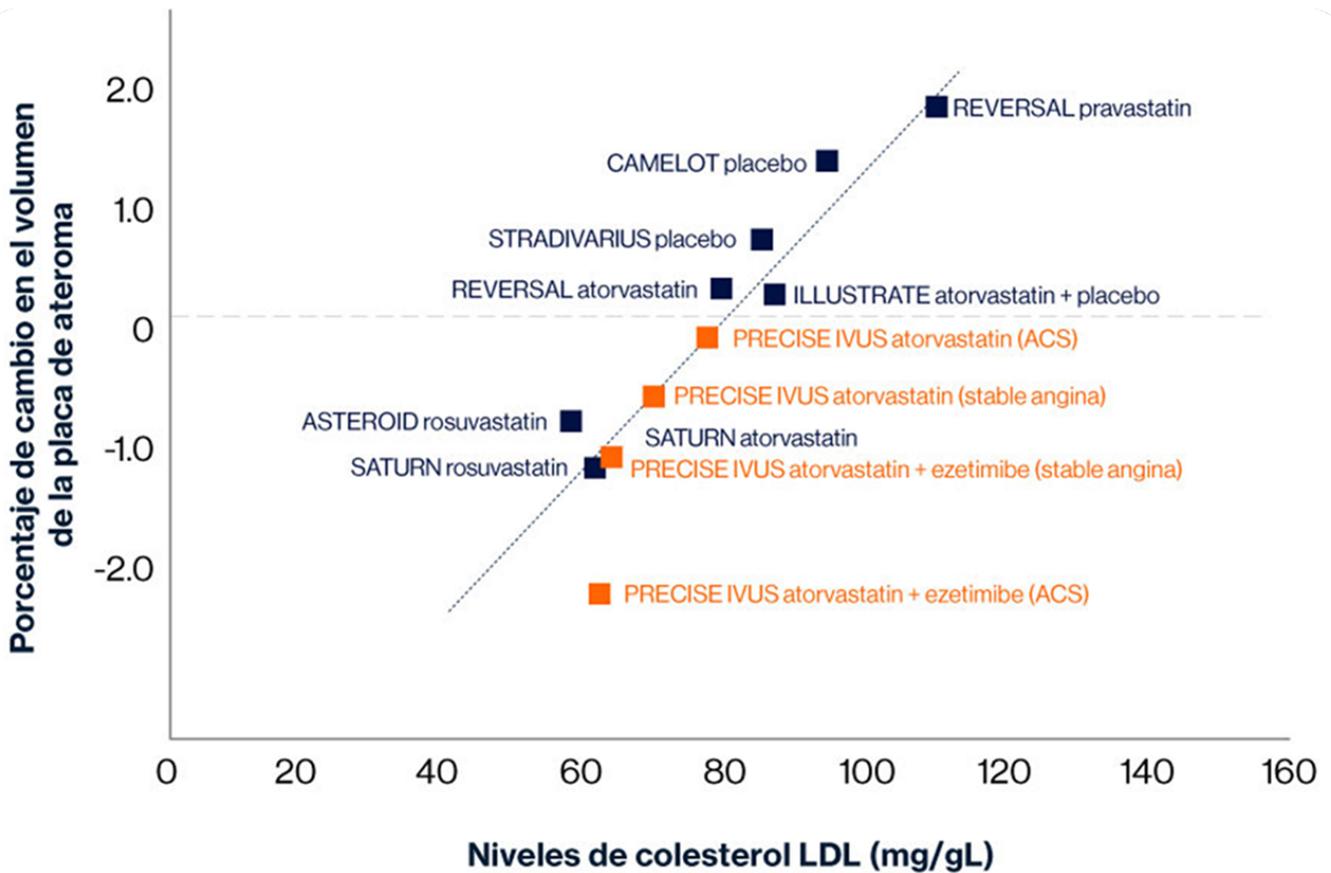
**Eventos cardiovasculares subsecuentes**

**Conforme aumenta el C-LDL, aumenta el riesgo de ECVA.<sup>1</sup>**

El C-LDL ha mostrado de forma consistente tener una relación lineal al tamaño de la placa de ateroma y el riesgo subsecuente de un evento CV.<sup>1</sup>

**A mayores niveles de C-LDL, maayor progresión de aternoesclerosis <sup>1</sup>**

Image



Adaptado de: Ference BA, et al. Eur Heart J. 2017;38(32):2459-2472



Prevención primaria



Prevención secundaria

## Reducir el C-LDL puede ralentizar o retroceder la progresión del volumen de la placa de ateroma.<sup>3</sup>

- Los estudios de ultrasonido intravascular (EUIV) demuestran una relación lineal entre las reducciones inducidas por estatinas en el C-LDL y la carga de ateroma.<sup>3</sup>
- La reducción del C-LDL por debajo de 70 mg/dL se asocia con una mayor reducción del riesgo CV

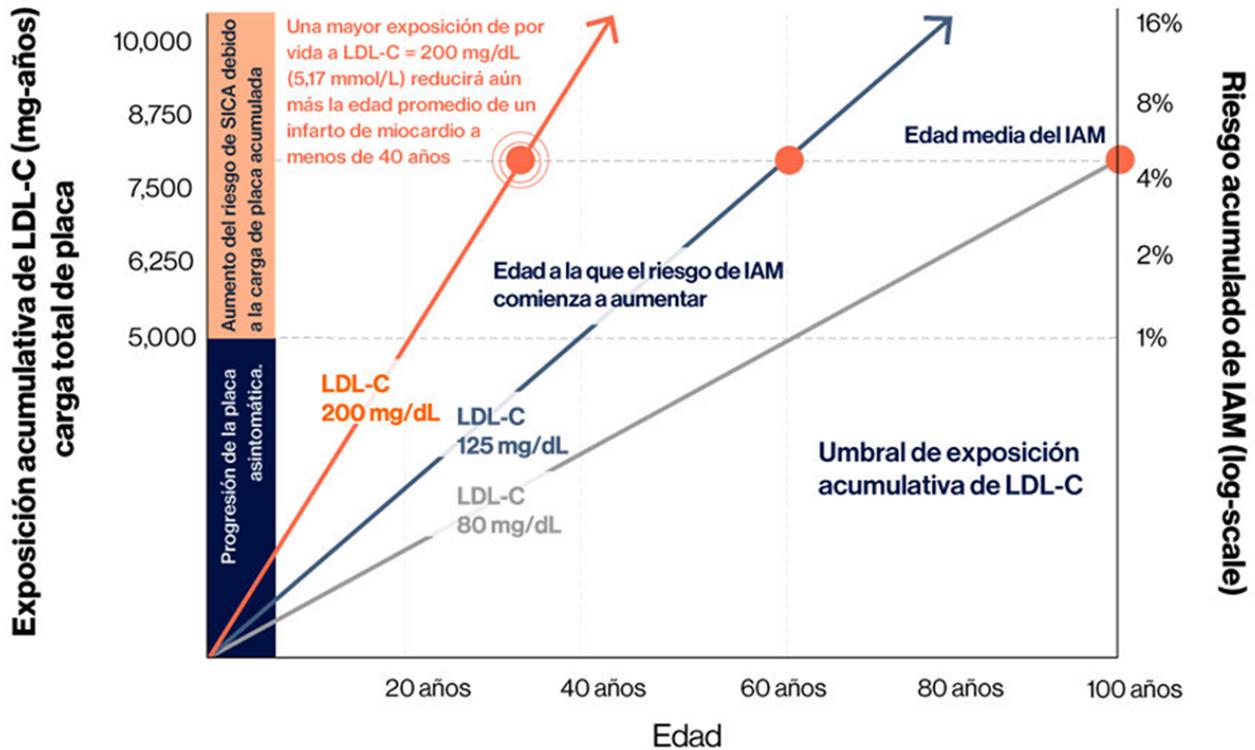
## Cuanto más tiempo se eleva el C-LDL, mayor es el riesgo.<sup>5</sup>

- El C- LDL elevado en la edad adulta temprana aumenta sustancialmente las posibilidades de sufrir un ataque al corazón en una etapa más temprana de la vida.<sup>5</sup>

- La exposición a largo plazo a C-LDL persistentemente elevado conduce al desarrollo y progresión de placas ateroscleróticas, lo que determina el riesgo de ECVA.<sup>5</sup>

## Una mayor exposición de por vida a LDL-C conduce a síndromes coronarios agudos más temprano en la vida <sup>5</sup>

Image



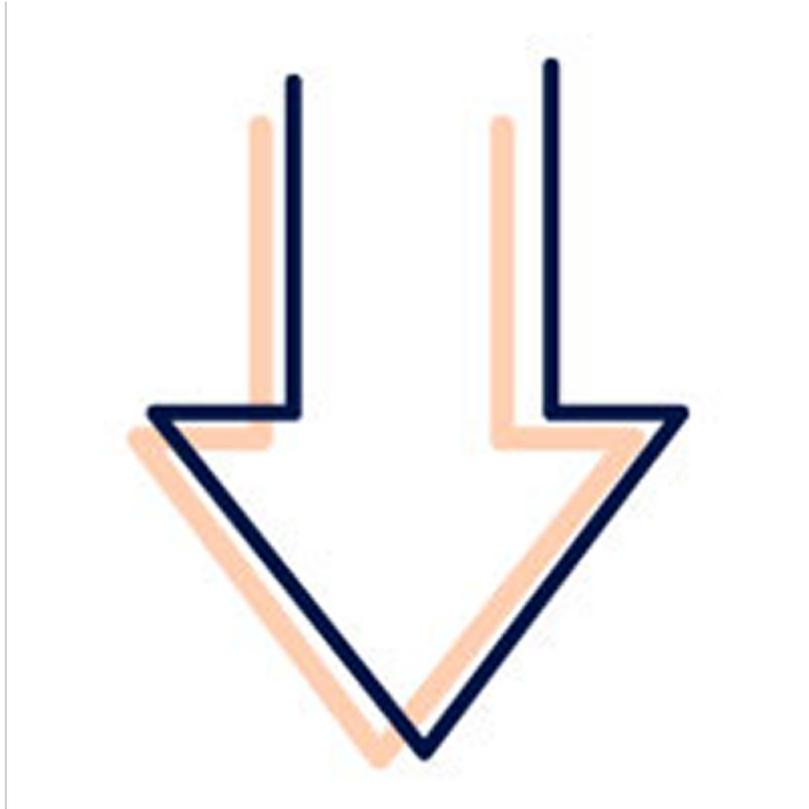
Adaptado de: Ference BA, et al. Eur Heart J. 2017;38(32):2459-2472

De acuerdo con este modelo, un paciente con niveles de LDL-C de 125 mg/dl tendría un riesgo acumulativo del 1% de sufrir un infarto de miocardio a los 40 años. Un paciente equivalente con LDL-C de 80 mg/dL alcanzaría este nivel de riesgo a los 63 años. Una vez que se excede el umbral de exposición acumulativa de LDL-C, la carga total de placa continúa aumentando en proporción a la concentración de LDL-C en plasma circulante. La incidencia de infarto de miocardio se duplica con cada década de exposición al mismo nivel plasmático de LDL-C.<sup>5</sup>

## Cada mmol/L hace la diferencia

Los resultados de un metanálisis de 26 ensayos aleatorizados de tratamiento con estatinas (N=170 000) muestran: <sup>2</sup>

Image



Cada reducción de 1 mmol/dL (39 mg/dL) en LDL-C da como resultado una reducción del riesgo de eventos CV mayores del 22 % (IC 95 % 20-24 %,  $p < 0,001$ ).<sup>2</sup>

## Referencias

1. Ference BA, et al. *Eur Heart J*. 2017;38(32):2459-2472.
2. Cholesterol Treatment Trialists' (CTT) Collaboration CTT. *The Lancet*. 2010;376(9753):1670-1681.
3. Nicholls SJ, et al. *JAMA*. 2016;316(22):2373-2384.
4. Boekholdt SM, et al. *J Am Coll Cardiol*. 2014;64(5):485-494.
5. Ference BA, et al. *J Am Coll Cardiol*. 2018;72(10):1141-1156.

6. ESC CVD Risk Calculation App. Available at:  
<https://www.escardio.org/Education/ESC-Prevention-of-CVD-Programme/Risk-....>  
(Accessed November 2021).
  
  7. Cardiovascular disease risk assessment and prevention. BNF: British National Formulary NICE. Available at:  
<https://bnf.nice.org.uk/treatment-summary/cardiovascular-disease-risk-as....>  
(Accessed November 2021).
- 

**Source URL:**

*<https://www.pro.novartis.com/mx-es/cardiovascular-renal-y-metabolismo/aterosclerosis/c-ldl-aumentado-factor-de-riesgo-cardiovascular>*