

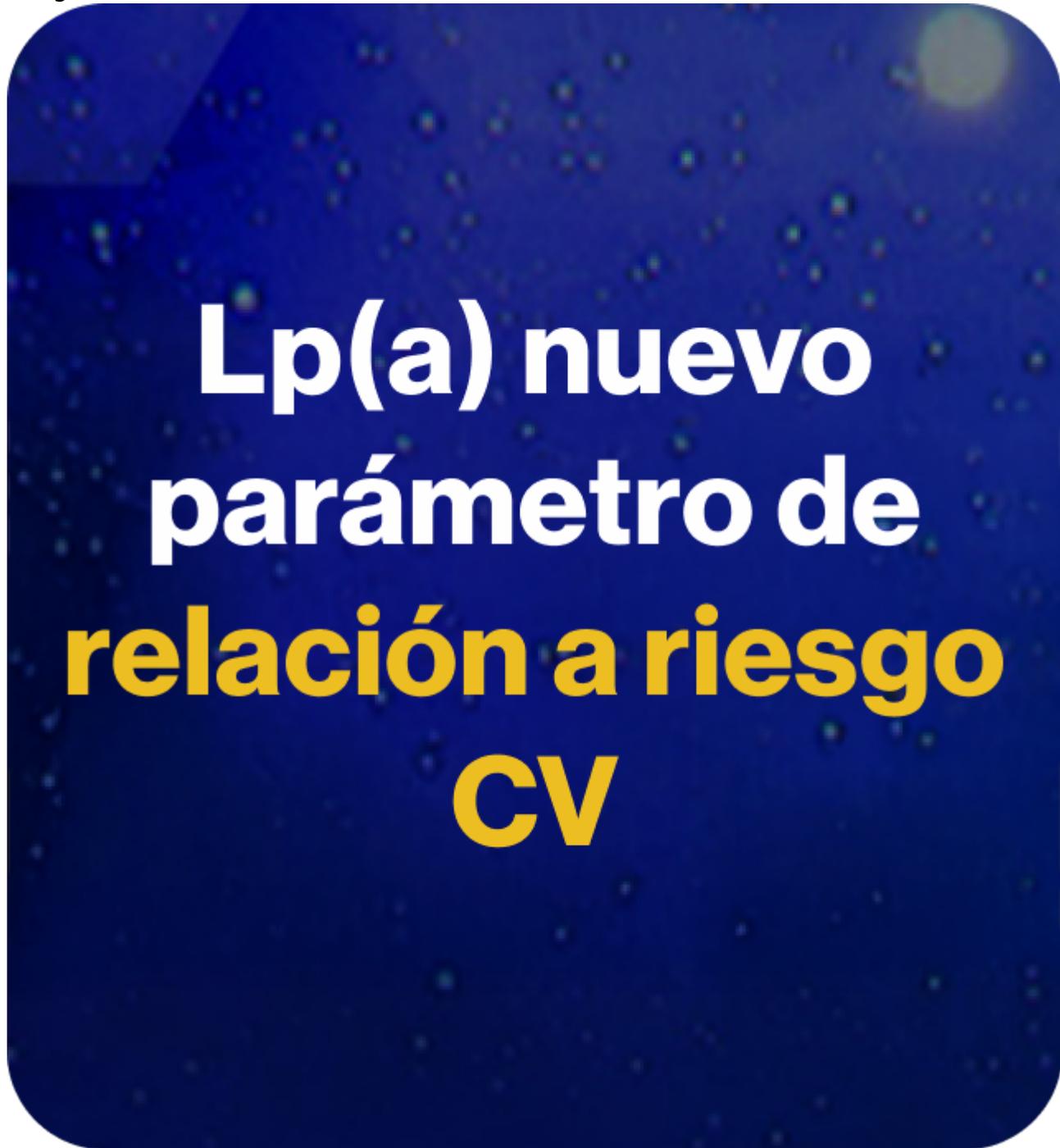
LP(a) nuevo parámetro de relación a riesgo CV

Image



**Lp(a) nuevo parámetro de
relación a riesgo CV**

Image



**Lp(a) nuevo
parámetro de
relación a riesgo
CV**

LP(a) nuevo parámetro de relación a riesgo CV

Factor independiente que se une a LDL, HDL y Colesterol como riesgo CV

Image



PREVALENCIA LP(A)

La Lp(a) es un factor de riesgo cardiovascular de alta prevalencia, con niveles >30 mg/dL que afecta al 20-30% de la población mundial.

Image



2

NO ES MODIFICABLE POR DIETA Y/O EJERCICIO

Los niveles de Lp(a) no son significativamente influenciados por la dieta o el ejercicio, la mayor parte de estos se determina genéticamente.

Image



3

TROMBOSIS E INFLAMACIÓN

El incremento de Lp(a) se ha relacionado con procesos proinflamatorios, pro trombóticos y pro-aterogénicos. Aumentando riesgo de IAM.

Image



LOS ASO SON UNA ALTERNATIVA TERAPÉUTICA EN DESARROLLO

En el estudio de AKCEA-APO(a)-LRX Fase II 98% de los pacientes alcanzaron niveles <50g:dL Lp(a) de manera segura. El estudio HORIZON evaluará estos beneficios en el ámbito clínico.

Novel strategies to lower Lp(a) What are the emerging insights & therapies? **Sotirios Tsimikas, MD, FACC, FAHA, FSCAI**

Image

A large, bold, pink number '1' is centered on a dark blue, rounded rectangular background.

Los PSKC9 han demostrado 1 reducción de Lp(a)

La reducción de Lp(a) con PSCK9 es proporcional a los niveles basales. En el estudios ODYSSEY 30% de los pacientes tenía Lp(a) >50mg/dL RIQ (5-66).

Image

A large, bold, pink number '2' is centered on a dark blue, rounded rectangular background.

LP(a) es un factor independiente de riesgo

LDL-c corregido por el colesterol en Lp(a) $LDL-c(corr) = LDL - 0.3 * Lp(a)$ peso. Mientras la mayor parte del riesgo es determinado por LDL-c(corr), el riesgo con Lp(a) aumenta a mayores niveles basales de este último.

Image



Lp(a) segunda prioridad

La reducción de la Lp(a) debería ser la segunda prioridad después de la reducción de LDL-c. Se recomiendan niveles de $< 50 \text{ mg/dL}$. Sin embargo sólo aplica para ciertos pacientes.

Image

4

Los aso son una alternativa terapéutica en desarrollo

La evidencia sugiere que Lp(a) es un target terapéutico en ciertos pacientes con ECVA y altos niveles de Lp(a), particularmente después de un reciente IAM/ EVC.

ASCVD Risk Reduction for Patients with High Lp(a) in 2020: Is There a Role for PSCK9 inhibition? **Vera Bittner, MD, MSPH, FACC, FAHA, FESC**

ASO: Oligonucleótido antisentido; IAM: Infarto agudo al miocardio; PSCK9: convertasa de proteínas subtilisina/kexina 9; ECVA: Enfermedad cardiovascular aterosclerótica; EVC: Evento cerebro vascular

P3: MX2009112948 - Fecha de expiración: 02/09/2022 - Material exclusivo para el uso del profesional de la salud.<

Referencias

1. Effect of Alírocumad on Lipoprotein(a) and Cardiovascular Risk After Acute Coronary Syndrome
2. Bittner et al - 2020 Lipoprotein(a) Reduction in Persons with Cardiovascular Disease
3. Sotirios Tsimikas et al. - 2022

Source URL:

<https://www.pro.novartis.com/mx-es/areas-terapeuticas/cardiovascular-renal-y-metabolismo/aterosclerosis/lpa-nuevo-parametro-riesgo-cv>