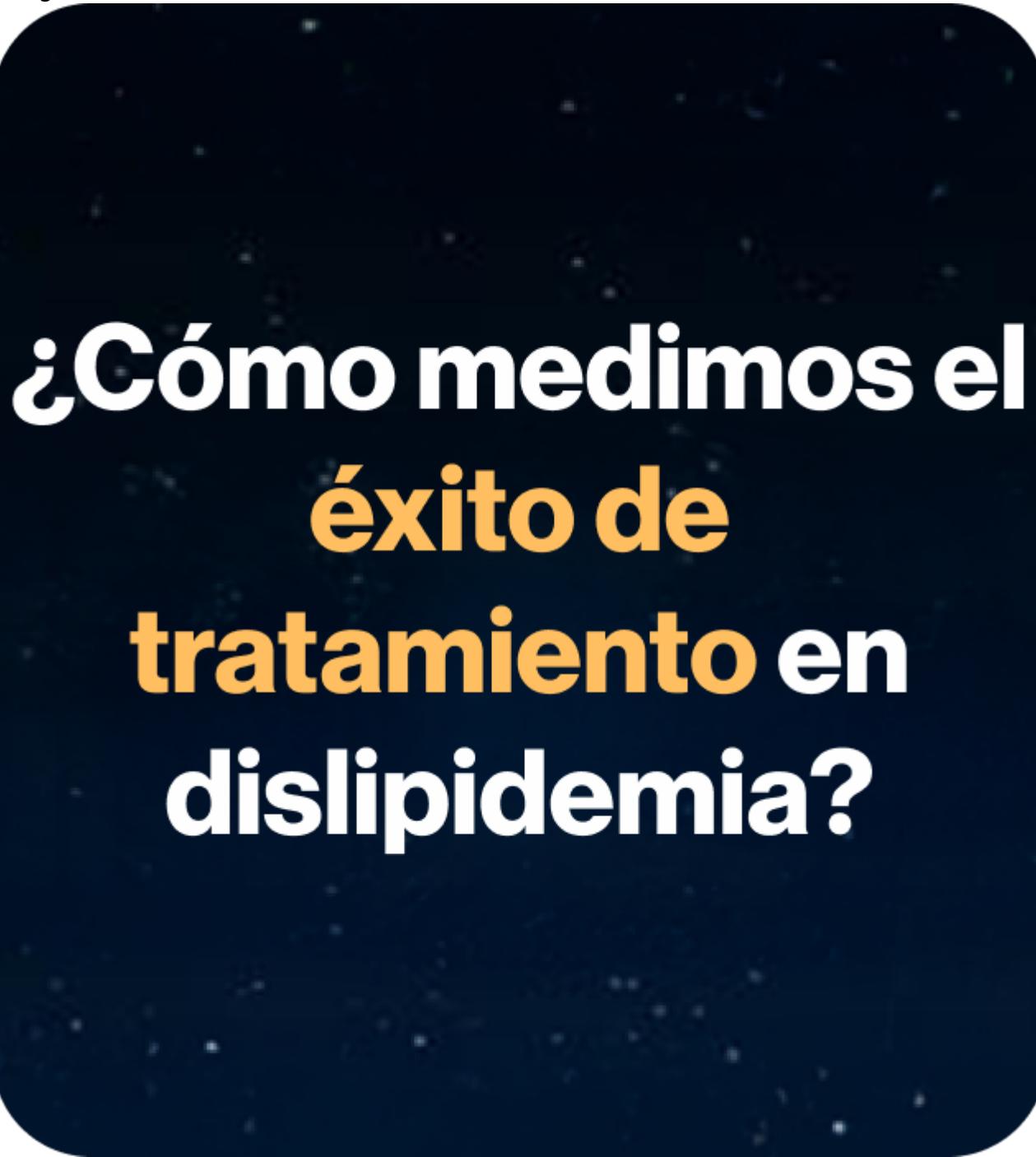


¿Cómo medimos el éxito de tratamiento en dislipidemia?

Image



Image



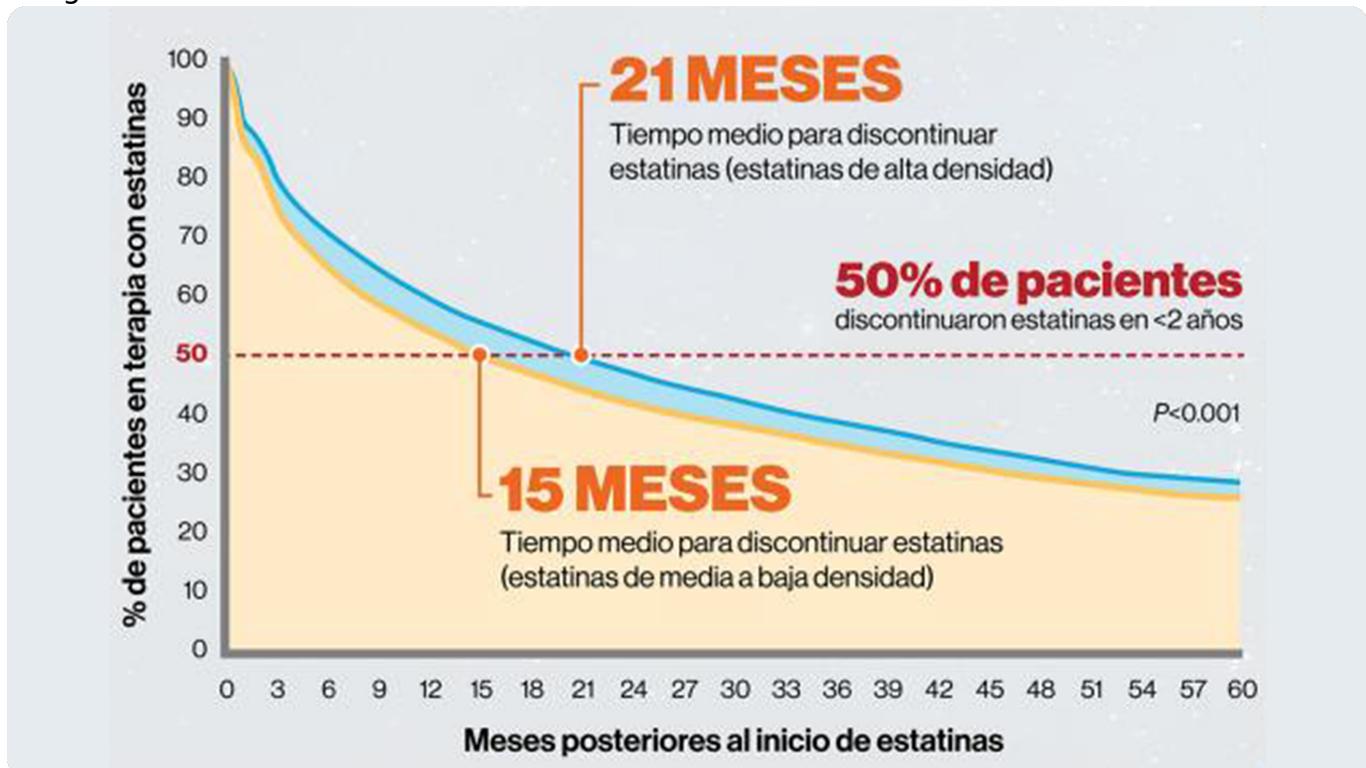
¿Cómo medimos el
éxito de
tratamiento en
dislipidemia?

¿Cómo medimos el éxito de tratamiento en dislipidemia?

Adherencia al tratamiento

Se necesitan **medicamentos seguros u eficaces para alcanzar las metas de cLDL** basadas en el riesgo del paciente y en obtener **la mayor adherencia al tratamiento**.

Image



Todavía hay una necesidad médica no cubierta, dado que **50% de los pacientes** con ECVA establecida, **descontinuaron** el uso de la terapia en menos de 2 años.

Llegando a las metas de cLDL

Categoría de riesgo CV	Metas cLDL Guías 2019
Muy elevado	cLDL <14 mmol/L (<55 mg/dL) y >50% reducción de niveles cLDL

Elevado	cLDL <18 mmol/L (<70 mg/dL) y 50% reducción de niveles de cLDL
Moderado	cLDL <26 mmol/L (<100mg/dL)
Bajo	cLDL <30 mmol/L (<116 mg/dL)

La clave para llevar a los pacientes a **metas de control en el cLDL**, se basa en comprender su riesgo cardiovascular.

siRNA es una clase terapéutica que con **2 dosis al año** ha demostrado disminuir el **colesterol LDL** aproximadamente **50%** en pacientes con ECVA

cIDL: Colesterol CV: Cardiovascular BID: Dos veces al día ECVA: Enfermedad cardiovascular aterosclerótica

Material exclusivo para el profesional de la salud. P3: MX2209131220 • Fecha de expiración: 13/09/2024

Referencias

1. Khunti K, Denese MD, Kutivova L, et al. Association of a combined measure of adherence and treatment intensity with cardiovascular outcomes in patients with atherosclerosis or other cardiovascular risk factors treated with statins and/or ezetimibe. *JAMA Netw Open*. 2018 Dec 7;1(8):e185554. doi:10.1001/jamanetworkopen.2018.5554.
2. Lin F, Sung J, Sanchez RJ, et al. Patterns of statin use in a real-world population of patients at high cardiovascular risk. *J Manag Care Spec Pharm*. 2016;22(6):685-98. doi: 10.18553/jmcp.2016.22.6.685.
3. Fox KM, Tai MH, Kostev K, et al. Treatment patterns and low-density lipoprotein cholesterol (LDL-C) goal attainment among patients receiving high- or moderate-intensity statins. *Clin Res Cardiol*. 2018;107(5):380-388. doi:

10.1007/s00392-017-1193-z. Epub 2017 Dec 22.

4. Ray KK, Molemans B, Schoonen WM, et al. DA VINCI study: EU-Wide cross-sectional observational study of lipid-modifying therapy use in secondary and primary care: the DA VINCI study. *Eur J Prev Cardiol*. 2021;28(11):1279–1289. doi: 10.1093/eurjpc/zwaa047.

Source URL:

<https://www.pro.novartis.com/mx-es/areas-terapeuticas/cardiovascular-renal-y-metabolismo/aterosclerosis/cuando-las-estatinas-fallan>