

## Nuevos fármacos en la prevención de la arteriosclerosis

A. Catapano

Instituto Mario Negri. Milán. Italia.

---

Después de revisar las evidencias que indican que cada 10% de reducción del colesterol total comporta un 15% de reducción en la mortalidad cardiovascular y un 11% de reducción en la mortalidad por todas las causas, la presentación del Dr. Catapano se centró específicamente sobre las posibilidades farmacológicas de reducción de la absorción intestinal de colesterol, como una posible intervención terapéutica complementaria a la utilización de estatinas. Para ello, disponemos de tres posibles grupos terapéuticos:

- Resinas de intercambio iónico.
- Esteroles vegetales.
- Inhibidores específicos de la absorción del colesterol, como es el caso del ezetimibe. La utilización de este nuevo fármaco produce una reducción media del 17% en el cLDL, en los 1.234 pacientes a los que se les ha administrado en los estudios de

fase III. Por otra parte, no presenta signos evidentes de toxicidad hepática o muscular y no interfiere en la absorción ni en la farmacocinética de las estatinas. Esta reducción en el cLDL es aditiva a la producida por estatinas, cuando se administran conjuntamente (p. ej., la utilización conjunta de simvastatina 10 mg y ezetimibe 10 mg produce la misma reducción del cLDL [52%] que la que se obtiene utilizando simvastatina 80 mg de forma aislada). Igualmente, ezetimibe mejora en un 2-4% el incremento en el cHDL y en un 10% la reducción de triglicéridos, con respecto a los cambios producidos en dichos parámetros tras la utilización de estatinas en monoterapia.

J.C. Laguna

Unitat de Farmacología. Facultat de Farmacia.  
Universitat de Barcelona.