

# UNIDAD VII: PROBLEMAS CARDIOVASCULARES Y SANGUÍNEOS

## Lección 31

### Fármacos Hipolipemiantes

# Guión

---

## 1. FUNDAMENTOS

## 2. PERFIL FARMACOLÓGICO

### 2.1. Estatinas

### 2.2. Ezetimiba

### 2.3. Resinas de intercambio iónico

### 2.4. Derivados del ácido fíbrico

# 1. FUNDAMENTOS

---

- **Colesterol y triglicéridos**
  - son lípidos insolubles en medio acuoso que se unen a proteínas específicas (apoproteínas) para ser transportados por el plasma = **LIPOPROTEINAS**
- Hay 4 tipos principales de lipoproteínas plasmáticas:
  - Quilomicrones: > TG
  - VLDL: >TG
  - LDL: > colesterol
  - HDL: > proteínas

Hiperlipidemia:  $\uparrow$  colesterol (CT) o  $\uparrow$  triglicéridos (TG)

- Valoración del paciente
- Cambio en estilo de vida
- Intervención dietética
  - Aceite de oliva
  - Aceite de pescado

**Dieta Mediterránea**

## Beneficios de reducir el colesterol total (CT)

Según estudios, por cada 10% de disminución de CT

**La mortalidad ECV disminuye en un 15%**

**La mortalidad total disminuye cerca de un 10%**



**Dieta sola**  
**Dieta + Fármacos**

## 2. PERFIL FARMACOLÓGICO

---

- Estatinas (inhibidores de la HMG-CoA reductasa)
- Ezetimiba
- Resinas de intercambio iónico
- Derivados del ácido fíbrico

Otros

- Niacina
- Probucol

## 2.1. Estatinas

- Atorvastatina (Zarator®)
- Fluvastatina
- Lovastatina
- Simvastatina (Zocor®)

1 dosis con la cena

Inhiben la HMG-CoA reductasa: **reducen la síntesis hepática de colesterol**

Disminuyen los niveles de LDL (↓CT)

Aumentan los niveles de HDL (mecanismo desconocido)

Aumentan el catabolismo de las VLDL (↓TG)

## RAM

- Cefaleas
- Molestias gastrointestinales (dispepsia, estreñimiento, náuseas)
- Hepatotoxicidad: incremento enzimas hepáticas

Daño hepático grave es raro

- **Musculares**

Miopatía

Rabdomiólisis

Rara, pero más frecuente en presencia de **interacciones**



## INTERACCIONES

Agravan o hacen que aparezcan con mayor frecuencia **lesiones musculares** con

Derivados del ácido fíbrico (**gemfibrocilo**) y niacina

Inhibidores de la CYP-450

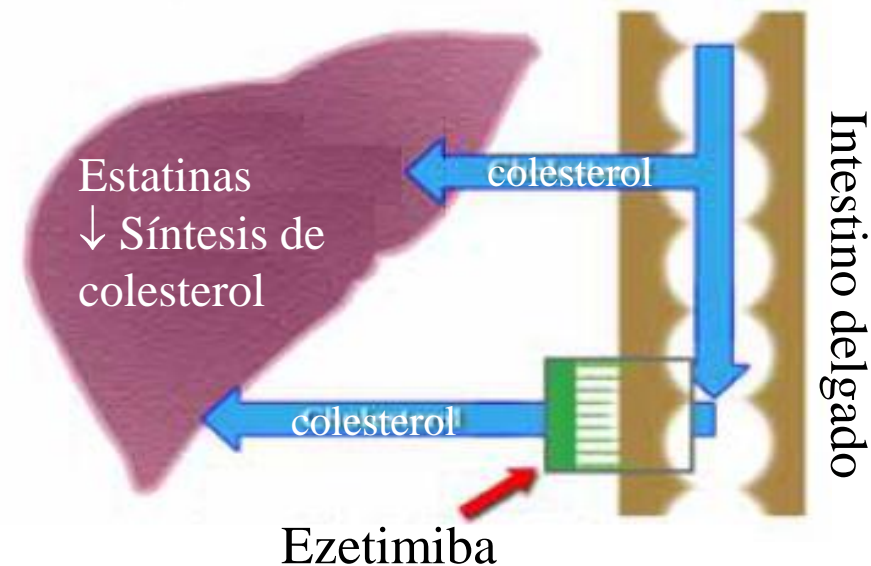
**Contraindicaciones:**

enfermedad hepática, enfermo renal, embarazo, lactancia, niños.

## 2.2. Ezetimiba (Adacal®)

- Nuevo agente para el tratamiento de la hipercolesterolemia
- **Inhibe selectivamente** la absorción intestinal de colesterol
  - **Disminuye la reserva hepática** de colesterol y **aumenta la depuración** de colesterol de la sangre.
- En general, asociado a las estatinas
- RAM: leves y transitorios.

### Sinergia entre las estatinas y ezetimiba



## 2.3. Resinas de intercambio iónico (Secuestradores de ácidos biliares)

Colestiramina  
Colestipol

Secuestro ácidos biliares → Promueve la **conversión de colesterol en ácidos biliares**  
en el hígado.

↓ LDL

↓ CT

↑ TG

**No selectivo**

- Problemas con la administración: mal tolerado

## RAM/Interacciones

Náuseas, diarrea, estreñimiento, flatulencia, hemorroides.

Déficit vitaminas liposolubles

↓ absorción de medicamentos



## Contraindicaciones:

embarazo, < 6 años de edad, estreñimiento, hipertrigliceridemia, litiasis biliar.

## 2.4. Derivados del ácido fíbrico

### Gemfibrozilo

#### RAM

- Molestias digestivas
- Litiasis biliar
- Sanguíneas
- Miopatías (¡Estatinas!)

#### Mecanismo de acción complejo

↓ TG (↓VLDL)

Moderado: ↓ LDL

Ligero: ↑ HDL

#### Interacciones:

- potencian los efectos de los anticoagulantes orales  
(por desplazamiento unión a proteínas plasmáticas)

#### Contraindicaciones:

- IH, IR, alcoholismo crónico, niños, embarazo y lactancia, litiasis biliar.