

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: ↑ colesterol (CT) o ↑ 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

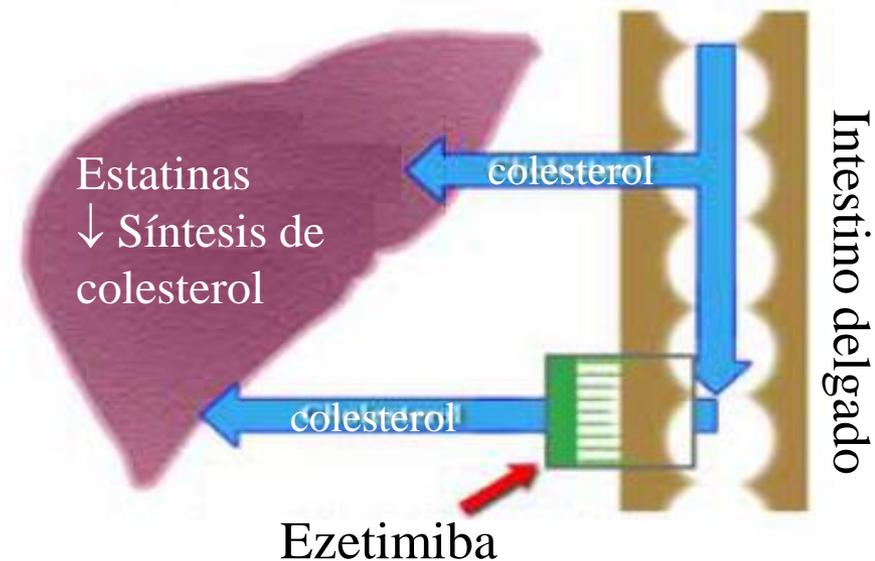
Contraindicaciones:

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.