

Dr. Gustavo Saravia Risso

La aterosclerosis es una enfermedad progresiva, en la que suelen confluír diversos factores de riesgo que no siempre son identificables. Es común que las manifestaciones clínicas de este proceso aterosclerótico pase inadvertido a lo largo de la vida y que la primera manifestación del mismo sea un infarto al miocardio o un accidente cerebrovascular. Si bien es cierto ponemos mucha atención en los pacientes que ya tuvieron un evento vascular previo (prevención secundaria) es frecuente que aquellos en quien aún no se manifestó un evento clínico y cuyos factores de riesgo no son tan evidentes, reciban poca atención y suelen, por no presentar síntomas, ser poco adherentes a la terapia y a los cambios de estilo de vida.

Es justamente este último grupo, los que requieren prevención primaria, en quienes se van a presentar numéricamente la gran mayoría de eventos clínicos. La estratificación de riesgo en estos pacientes es, por lo tanto, importante, para identificar a aquellos con quienes debemos ser más agresivos en el tratamiento. Agotar los métodos diagnósticos es imperativo, pues si se produce el evento, la expectativa y la calidad de vida disminuyen notablemente.

Además de los factores de riesgo tradicionales, se reconocen los factores no tradicionales, los emergentes y los noveles. De ellos la dislipidemia es tal vez el factor en quien se ha logrado un mayor impacto con la terapia, dada la relación inversa y clara entre eventos y mortalidad y valores de LDL-Colesterol obtenidos con medicación, en especial con las estatinas. Cabe destacar también efectos pleiotrópicos de este grupo farmacológico no solo sobre los valores lipídicos, sino en cuanto al control de inflamación y en menor grado, aunque sin dejar de ser significativo, el menos conocido efecto antihipertensivo.

Se hace una revisión en la presentación sobre la eficacia en reducción de cifras, efecto anti-aterosclerótico, anti-inflamatorio y los resultados clínicos de las diversas estatinas y el valor potencial de otras clases farmacológicas en el control de la dislipidemia e inflamación. Se detalla igualmente la valoración riesgo beneficio, costo-beneficio y la forma de uso, sustentada por la medicina basada en evidencias. Así mismo se exponen los riesgos potenciales en el uso de las mismas.

