



# Fármacos en hipercolesterolemia

Todos los pacientes con un “LDL” > 190 mg/dl tienen indicación de **tratamiento farmacológico**. Por debajo de este límite la indicación viene dada por el **riesgo cardiovascular** que presente cada persona.

## 1 Estatinas

- Inhiben la producción de colesterol en el hígado, **reduciendo el LDL hasta un 55% por si solas**.
- Son los fármacos para el colesterol que **más estudios poseen en cuanto a reducción de eventos cardiovasculares y mortalidad cardiovascular**.
- **Son fármacos bien tolerados en general**, produciendo efectos secundarios en < 5% de los pacientes que las toman.
- **Se recomiendan como primer escalón terapéutico por estos motivos**.

## 2 Ezetimibe

- Inhibe la absorción del colesterol en el intestino, **reduciendo el LDL hasta un 20%**. Su combinación con estatinas aumenta la potencia de ambos fármacos.
- Tolerancia excelente sin apenas efectos secundarios.
- **Se utiliza como segundo escalón**, cuando las estatinas no llegan a reducir el colesterol todo lo necesario.

## 3 Otros fármacos

Cuando los fármacos anteriores **no alcanzan el objetivo de LDL** en pacientes con **alto riesgo cardiovascular** pueden utilizarse pastillas adicionales como el **ácido bempedoico** (reduce LDL un 20%) o fármacos inyectables como el **alirocumab**, **evolocumab** o **inclisiran** (reducen LDL un 50-60%).

