



## ASOCIACION COLOMBIANA DE MEDICINA INTERNA

### COMUNICADO A LOS MEDICOS Y LA COMUNIDAD SOBRE EL EFECTO DE DISMINUIR EL COLESTEROL Y LA SALUD DEL ADULTO

La Asociación Colombiana de Medicina Interna tiene dentro de sus objetivos propender por la excelencia en la atención médica del paciente adulto en Colombia, busca la actualización permanente de sus asociados y de todos los médicos colombianos dedicados a la atención de los adultos, de la misma manera busca tener a la comunidad informada de manera adecuada e imparcial sobre los riesgos que hay para la salud y combatirlos para así de esta manera mejorar la calidad de vida y disminuir la mortalidad.

Recientemente ha habido pronunciamientos en los medios de comunicación masiva acerca de algunos estudios sobre la disminución de los lípidos en sangre y sus consecuencias para la salud del adulto. La Asociación quiere hacer algunas recomendaciones sobre el tema del manejo de las alteraciones de los lípidos en sangre mejor conocidas como Dislipidemias, informar de manera objetiva del efecto de disminuir la LDL (Lipoproteínas de baja densidad) en el contexto cardiovascular y metabólico y sobre los efectos farmacológicos de los tratamientos disponibles el cual incluye un tipo de medicamentos conocidos como **ESTATINAS**.

1. Durante los últimos 50 años se ha comprobado en innumerables estudios la importancia de modificar los múltiples factores de riesgo cardiovasculares: Hipertensión arterial, diabetes mellitus, obesidad, dislipidemia, sedentarismo y tabaquismo entre otros; en la disminución de la morbilidad y mortalidad por enfermedad coronaria, enfermedad vascular cerebral y enfermedad vascular periférica.
2. Uno de estos factores de riesgo que se debe modificar es el colesterol LDL elevado, cuya disminución a niveles aceptables según el riesgo (130-100-70) ha demostrado disminuir la morbimortalidad cardiovascular en innumerables estudios con números muy grandes de pacientes como son: 4S-CARE, LIPID, PROSPER, HPS, AFCAPS/texCAPS, ASCOT, TNT, VAHIT, WOSCOPS, solo para citar los más importantes. Es importante anotar que el efecto sobre estas enfermedades siempre ha sido dentro del contexto de modificar de manera simultánea los múltiples factores de riesgo ya mencionados.
3. Dentro de las posibilidades terapéuticas para el tratamiento de la Hipercolesterolemia están las **ESTATINAS**, grupo farmacológico que ha demostrado su eficacia en disminuir el colesterol LDL e impactar así en el curso de la enfermedad cardiovascular, con muy pocos efectos colaterales.
4. El efecto farmacológico principal de las **ESTATINAS** es el disminuir el colesterol LDL, algunas moléculas que forman parte de esta familia han demostrado tener otros efectos relacionados con la pared vascular, la

inflamación vascular, la coagulación y la trombosis que pueden potenciar sus efectos benéficos.

5. El efecto de las **ESTATINAS** como de cualquier medicamento debe ser medido con diferentes tipos de estudio: estudios clínicos, los cuales informarán sobre el efecto de el uso de las mismas en grandes poblaciones, los estudios de efectos locales sobre el vaso sanguíneo como son la medición de imágenes deben ser analizados a la luz de su fuerza estadística y la exactitud del método utilizado para poder dar recomendaciones sobre el tratamiento de las Dislipidemias.
6. Debido a la controversia suscitada con el informe presentado en forma de resumen para ser presentado en un Congreso Médico del estudio ENHANCE donde no se encontró diferencia entre la combinación Ezetimiba+Simvastatina al compararlos con la Simvastatina sola sobre la placa aterosclerótica de la pared de la arteria carotida en una población específica y en la cual se documentó una notable disminución del colesterol LDL.
7. Se recomienda a aquellos médicos que han prescrito y a aquellos pacientes que están recibiendo tratamiento para la Dislipidemia la cual puede incluir ESTATINAS solas o combinadas como es la terapia con ESTATINAS+EZETIMIBA o cualquier otra terapia farmacológica y no farmacológica recomendada que deben seguir su tratamiento de acuerdo a lo recomendado por las guías y consensos nacionales e internacionales, pues el efecto de bajar colesterol LDL hasta ahora ha demostrado ser de beneficio para disminuir los riesgos de enfermedad cardiovascular.  
El hecho de no haberse demostrado un efecto sobre modificar la placa arterioesclerótica en la pared carotídea en el estudio ENHANCE no significa con la información disponible que las ESTATINAS sean un peligro para la salud o que este resultado desvirtúe toda una serie de estudios importantes que demuestran sus beneficios al bajar el colesterol LDL.

La decisión escoger el tratamiento apropiada para disminuir los niveles de Colesterol LDL, suspender o cambiar la terapia debe ser tomada por el buen juicio del médico tratante, la medición de los efectos del tratamiento escogido sobre los niveles sanguíneos de Colesterol LDL a la luz de las recomendaciones basadas en la evidencia formuladas por las organizaciones científicas, donde la transparencia y ausencia de conflicto de interés son imperativos éticos.

En general los resultados de los estudios científicos como son los del estudio ENHANCE, requieren ser presentados a la comunidad científica, como se va a realizar en el próximo mes, ser analizados y revisados por pares para determinar su validez y aplicabilidad a la comunidad y su posterior publicación en una revista científica para así estar seguros de que la información recientemente obtenida pueda ser utilizada con toda la objetividad que se requiere.

**Jairo H Roa MD, FACP**  
*Presidente*  
**ACMI**

**Gregorio Sanchez MD**  
*Presidente Electo*  
**ACMI**