

Aplicación práctica de las nuevas guías europeas sobre dislipemia desde el punto de vista del cardiólogo

Introducción

Introduction

Eduardo Alegría Ezquerro^{a,*} y José Ramón González-Juanatey^b^aServicio de Cardiología, Policlínica Gipuzkoa, San Sebastián, Guipúzcoa, España^bServicio de Cardiología, Hospital Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, A Coruña, España

En julio de 2011 se publicaron las «Guías para el manejo de las dislipemias», elaboradas por un grupo interdisciplinario de expertos (cardiólogos clínicos, internistas, endocrinólogos, expertos en lípidos, epidemiólogos) seleccionados por la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) y la *European Atherosclerosis Society* (EAS)¹. En diciembre del mismo año apareció la traducción al español publicada en *REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA*². Esta guía —con todas las críticas que un trabajo de síntesis de esta envergadura inevitablemente suscita³— ha supuesto un notable avance en el abordaje de un problema con tanta trascendencia clínica y pronóstica como las dislipemias. El tratamiento de estas hasta entonces se había fundamentado casi en su totalidad en las guías publicadas por el *National Cholesterol Education Program Expert Panel on Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Cholesterol in Adults* (NCEP-ATP III) en 2001 (resumen) y 2002 (texto completo)⁴, con una breve actualización publicada en 2004⁵. Como era de esperar, las guías europeas actualizadas tras la revisión a fondo de los datos científicos acumulados en este tiempo han superado en penetración a las estadounidenses —antiguas pero no obsoletas ni desusadas— y han sido adoptadas por casi todas las entidades científicas y también por los médicos prácticos, con un entusiasmo que puede calificarse de notable.

Sin embargo, aparte del entusiasmo teórico o académico de los destinatarios de las mencionadas guías (los médicos prácticos), sería muy deseable que las aplicaran. Por eso, en ellas hay un capítulo entero dedicado a discutir y dar recomendaciones sobre cómo implementarlas. Idéntico objetivo tiene la serie de monografías reunidas en este número de *REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA SUPLEMENTOS*, que constituyen la base teórica de una serie de talleres de debate que se desarrollaron en diversas ciudades españolas, cuyas conclusiones se resumen en el artículo final de este número monográfico.

Los artículos que forman parte de la presente monografía siguen con bastante fidelidad los epígrafes fundamentales de las guías europeas^{1,2}. Tras un primer trabajo introductorio sobre la situación actual de las dislipemias y su tratamiento en España, se abordan sucesivamente los temas fundamentales del documento: la estratificación del riesgo como base de la decisión del tratamiento hipolipemiante y su intensidad; las dianas terapéuticas de las diversas fracciones lipídicas, centradas en el colesterol unido a lipoproteínas de baja densidad (cLDL) como objetivo primordial; las propiedades, el rendimiento clí-

nico y recomendaciones acerca de los diversos grupos de fármacos hipolipemiantes, con énfasis en las estatinas, por ser el tratamiento básico para alcanzar el objetivo primordial de la terapia preventiva de las complicaciones cardiovasculares (el cLDL), y las recomendaciones específicas en diversos escenarios de interés clínico como ancianos, mujeres, prevención secundaria, disfunción renal y otros.

Los autores de los diversos artículos reunidos en este volumen, seleccionados por su reconocido prestigio académico y su experiencia en el campo de las dislipemias y de la prevención cardiovascular en general, han elaborado sus respectivos trabajos con dedicación, calidad y enfoque práctico muy encomiables, que nos cumple —como privilegiados moderadores de este selecto grupo— agradecer como merecen. Igualmente merece gratitud el patrocinio irrestricto, discreto y cabal de la firma Ferrer, que ha subvencionado la organización y la culminación de los citados talleres de debate y la edición del presente número monográfico.

CONFLICTO DE INTERESES

Ninguno.

BIBLIOGRAFÍA

1. Reiner Ž, Catapano AL, De Backer G, Graham I, Taskinen M-R, Wiklund O, et al. ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: the Task Force for the management of dyslipidaemias of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Atherosclerosis Society (EAS). *Eur Heart J*. 2011;32:1769-818.
2. Reiner Ž, Catapano AL, De Backer G, Graham I, Taskinen M-R, Wiklund O, et al. Guía de la ESC/EAS sobre el manejo de las dislipemias. *Rev Esp Cardiol*. 2011;64:1168. e1-e60.
3. Anguita M, Alegría E, Barrios V, Casasnovas JA, Escobar C, León M, et al. Comentarios a las guías de práctica clínica sobre manejo de las dislipemias de la Sociedad Europea de Cardiología y la Sociedad Europea de Aterosclerosis 2011. Un informe del Grupo de Trabajo del Comité de Guías de Práctica Clínica de la Sociedad Española de Cardiología. *Rev Esp Cardiol*. 2011;64:1090-5.
4. National Cholesterol Education Program (NCEP) Expert Panel on Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Cholesterol in Adults (Adult Treatment Panel III). Third Report of the National Cholesterol Education Program (NCEP) Expert Panel on Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Cholesterol in Adults (Adult Treatment Panel III) final report. *Circulation*. 2002;106:3143-421.
5. Grundy SM, Cleeman JJ, Merz CN, Brewer HB, Clark LT, Hunninghake DB, et al. Coordinating Committee of the National Cholesterol Education Program. Implications of recent clinical trials for the National Cholesterol Education Program Adult Treatment Panel III Guidelines. *J Am Coll Cardiol*. 2004;44:720-32.

*Autor para correspondencia: Policlínica Gipuzkoa, Pº de Miramón 174, 20014 San Sebastián, Guipúzcoa, España.

Correo electrónico: ealegría.med@policlinicagipuzkoa.com (E. Alegría Ezquerro).