

## Colesterol elevado y diabetes tipo 2: una unión de alto riesgo

**Los pacientes con colesterol elevado y diabetes tipo 2 tienen una probabilidad 3 veces mayor de morir de ataque cardiaco, ictus o accidente cardiovascular que los no diabéticos con colesterol LDL elevado, según han declarado los expertos reunidos en Sevilla con motivo del Congreso Europeo de Arteriosclerosis.**

Sevilla, 19 de abril de 2004 (azprensa.com)

Los pacientes con colesterol LDL elevado y diabetes tipo 2 tienen una probabilidad 3 veces mayor de morir de un ataque cardiaco, ictus o evento cardiovascular que los no diabéticos con colesterol LDL elevado, según se ha puesto de manifiesto en el simposio organizado por AstraZeneca como colofón al congreso de la Sociedad Europea de Ateroesclerosis (EAS) que se ha celebrado en Sevilla.

A este respecto el profesor John Betteridge, del departamento de medicina del Hospital de Middlesex, de Londres (Reino Unido), ha comentado que "hay millones de personas que viven con diabetes tipo 2 y colesterol elevado, que tienen un riesgo muy elevado de padecer condiciones cardiovasculares que ponen en peligro sus vidas, como un ataque cardiaco o un ictus. Sabemos que las estatinas reducen un importante factor de riesgo cardiovascular en los diabéticos con colesterol malo elevado, y estos importantes resultados ofrecen una mayor esperanza a los pacientes que están en este grupo de riesgo elevado y suponen para los médicos una importante y eficaz opción terapéutica".

En este sentido han llamado la atención de los expertos los resultados de tres estudios internacionales (CORALL, ANDROMEDA y URANUS) que demuestran una reducción superior del colesterol LDL con rosuvastatina (Crestor) frente a la obtenida con la estatina más ampliamente utilizada actualmente, en pacientes con diabetes tipo 2 y colesterol elevado.

De hecho, la reducción de los niveles de colesterol LDL está reconocida en las directrices internacionales de tratamiento como uno de los objetivos principales en el tratamiento de los pacientes con diabetes, habiéndose demostrado la eficacia de las estatinas para reducir los eventos cardiovasculares, tales como ataques cardíacos e ictus en este tipo de pacientes.

Otro de los hallazgos comentados por los especialistas ha sido el hecho de que rosuvastatina ha demostrado reducir otro conocido factor de riesgo de

enfermedad coronaria como es la proteína reactiva C, que aumenta durante la inflamación.

Según estos estudios, una dosis de 10 mg de esta nueva estatina, que el próximo año estará disponible en nuestro país, reduce el colesterol de forma más significativa que dosis de 10 y 20 mg de la estatina de referencia y un número mayor de pacientes alcanza sus cifras objetivo de colesterol. El alcanzar estas cifras recomendadas por las directrices internacionales es una ayuda importante para reducir el riesgo cardiovascular.

Esta dosis de 10 mg de la nueva estatina es la habitual como inicio para aquellos pacientes que no habían tomado anteriormente ninguna otra estatina, pero también lo es para aquellos otros a los que se cambia su estatina por esta nueva, independientemente de cuál fuera la dosis previa que de aquella otra estuvieran tomando.