

LIPIDNEWS

Manejo integral de la
Hipercolesterolemia Familiar (HF)
a lo largo de la vida

www.almirall.com





Manejo integral de la Hipercolesterolemia Familiar (HF) a lo largo de la vida¹



American
Heart
Association®



La **Hipercolesterolemia Familiar (HF)** es una enfermedad hereditaria que provoca una **exposición de por vida a niveles elevados de colesterol LDL (c-LDL)**, lo que incrementa el **riesgo de enfermedad arterial coronaria (EAC) prematura**.

Tradicionalmente, el **tratamiento de la HF** se ha centrado en el momento puntual del encuentro médico. Sin embargo, este artículo propone un **cambio de paradigma**: pasar a un modelo de atención que considere el **tratamiento a lo largo del curso de vida**.

La atención debe ser integral y adaptada a cada etapa de la vida.



Optimización del reconocimiento y manejo de la HF a lo largo de la vida¹



Manejo de lípidos durante el embarazo, consejo genético, cribado de la descendencia

Intervenciones tempranas en el estilo de vida, enfoque familiar, iniciar tratamiento si c-LDL muy alto

Evaluación del RCV, intervenciones terapéuticas en el estilo de vida, inicio del tratamiento, pruebas en cascada a familiares

Minimizar brechas en la transición al cuidado adulto, evaluación del RCV. Manejo del estilo de vida, titulación de medicación para alcanzar objetivo de c-LDL, optimizar la adherencia al tratamiento

Evaluación y manejo del RCV, establecer objetivos más bajos de c-LDL si hay historial de EAC, añadir terapias adicionales, pruebas en cascada para identificar nuevos casos índice

Continuar el tratamiento basado en la estratificación del riesgo, historia de EAC, presencia de aterosclerosis subclínica

Figura 1: Optimización del reconocimiento y manejo de la HF a lo largo de la vida. Adaptada de Gidding SS, Blom DJ, McCrindle B, et al. *Life Course Approach for Managing Familial Hypercholesterolemia*. J Am Heart Assoc. 2025;14:e038458. doi: 10.1161/JAHA.124.038458.



TRATAMIENTO DE LA HF¹

El tratamiento de la HF es de por **vida** y debe ser **eficaz, seguro, fácil de usar y accesible**. El **objetivo principal** es la **reducción del c-LDL** a través de medidas farmacológicas y no farmacológicas



Dieta mediterránea



Evitar el tabaco



Actividad física regular



Mantener peso saludable



GUÍAS CLÍNICAS ACTUALES

Los objetivos terapéuticos de c-LDL en pacientes con HF varían según la edad y el riesgo cardiovascular. Sin embargo, las últimas guías de 2025² se basan en **niveles puntuales de C-LDL**, sin tener en cuenta la **exposición acumulada** a lo largo de la vida. Por ello, muchos pacientes con HF podrían **requerir una terapia más intensiva para compensar años de colesterol elevado**.



Los altos niveles de c-LDL en pacientes con HF, suelen requerir la combinación de estatinas con otras terapias hipolipemiantes. Las **combinaciones de estatinas de alta intensidad con ezetimiba** son **seguras¹, asequibles¹** y disponibles **en un solo comprimido**, lo que **facilita la adherencia¹**.

FORMAR ES TAMBIÉN CUIDAR ALMIRALL LO HACE CONTIGO



Consulta la
Ficha Técnica
de Crestor®



Crestor® 5 mg, envase de 28 comprimidos, PVP IVA: 4,76 €, CN: 661858. Crestor® 10 mg, envase de 28 comprimidos, PVP IVA: 9,52 €, CN: 661872. Crestor® 20 mg, envase de 28 comprimidos, PVP IVA: 19,05 €, CN: 661873. Medicamento sujeto a prescripción médica. Especialidad reembolsable por el SNS con aportación normal.



Consulta la
Ficha Técnica
de Ateroger®



Ateroger® 10 mg/10 mg, envase de 30 comprimidos, PVP IVA: 15,92 €, CN: 724254. Ateroger® 20 mg/10 mg, envase de 30 comprimidos, PVP IVA: 15,92 €, CN: 724258. Medicamento sujeto a prescripción médica. Financiado por el SNS. Aportación reducida únicamente para los pacientes con hipercolesterolemia familiar heterocigota.

Referencias: 1. Gidding SS, Blom DJ, McCrindle B, Ramaswami U, Santos RD, Watts GF, Wiegman A. Life course approach for managing familial hypercholesterolemia. J Am Heart Assoc. 2024;13(6):e038458. doi:10.1161/JAHA.124.038458. 2. Mach F, et al. 2025 Focused Update of the 2019 ESC/EAS Guidelines for the management of Dyslipidaemias. European Heart Journal (2025) 00, 1–20 https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehaf190.

Fecha de elaboración del material: Octubre 2025.