

Estatinas para la prevención de la enfermedad cardiovascular

El Equipo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. (US Preventive Services Task Force, USPSTF) ha publicado recientemente las recomendaciones sobre cómo usar las estatinas para la prevención primaria de la enfermedad cardiovascular en adultos.

La prevención primaria se refiere al uso de un medicamento con estatinas para tratar a personas a quienes no se les conoce enfermedad cardiovascular (ECV) a fin de prevenir ataques cardíacos, accidentes cerebrovasculares y la muerte. La enfermedad cardiovascular implica la acumulación de placa, lo que provoca obstrucciones dentro de importantes vasos sanguíneos del cuerpo, incluidas las arterias del corazón (**enfermedad cardíaca coronaria**) y el cerebro (**enfermedad cerebrovascular**). La enfermedad cardiovascular puede provocar ataques cardíacos y accidentes cerebrovasculares. Es la causa principal de muerte en los EE. UU. Los factores de riesgo de la ECV incluyen **dislipidemia** (niveles anormales de colesterol y/o grasas en la sangre), presión arterial alta, diabetes y tabaquismo.

¿Qué son las estatinas?

Las estatinas son un grupo de medicamentos que se utilizan para tratar la dislipidemia. Las estatinas son eficaces para disminuir los niveles del colesterol "malo" (colesterol de lipoproteínas de baja densidad [colesterol LDL]) y triglicéridos (un tipo de grasa) en la sangre.

¿Cuál es la población de pacientes que se considera para el uso de estatinas para prevenir la ECV?

Esta recomendación se aplica a adultos de 40 años o más que no tienen ECV conocida. Esta recomendación no se aplica a adultos con un nivel de colesterol LDL superior a 190 mg/dl o a aquellos con hipercolesterolemia familiar, una afección hereditaria que provoca niveles altos de colesterol.

¿Cuáles son los posibles beneficios y daños del uso de estatinas para prevenir la ECV?

Los posibles beneficios del uso de estatinas en personas con mayor riesgo de ECV incluyen menor riesgo de ataque cardíaco, accidente cerebrovascular y muerte. Los posibles daños de las estatinas incluyen efectos secundarios de los medicamentos (como dolores musculares) con la probabilidad de que sean menores.

¿Qué tan fuerte es la recomendación del uso de estatinas para prevenir la ECV?

El USPSTF concluye con certeza moderada que el uso de estatinas para la prevención de eventos de ECV y la muerte en adultos de 40 a 75 años de edad sin antecedentes de ECV, 1 o más factores de riesgo de ECV (dislipidemia, diabetes, colesterol alto o tabaquismo) y un riesgo estimado de eventos de ECV a 10 años del 10 % o más tiene, al menos, un beneficio neto moderado.

En el caso de las personas de 40 a 75 años de edad con un riesgo de eventos de ECV a 10 años de 7,5 % a menos de 10 %, el USPSTF concluye con certeza moderada que el uso de estatinas tiene, al menos,

Estatinas para la prevención de la enfermedad cardiovascular

La enfermedad cardiovascular (ECV), incluidos los ataques cardíacos y los accidentes cerebrovasculares, puede prevenirse si se tratan y controlan los factores de riesgo como la dislipidemia, la presión arterial alta, la diabetes y el tabaquismo.



Población

Adultos mayores de 40 años sin ECV conocida



Recomendación del USPSTF

El USPSTF recomienda que los médicos receten una estatina para la prevención primaria de la ECV en adultos de 40 a 75 años de edad que tengan 1 o más factores de riesgo de ECV y tengan un riesgo estimado a 10 años de un evento de ECV del 10 % o más.



Los médicos pueden ofrecer selectivamente una estatina para la prevención primaria de la ECV en adultos de 40 a 75 años de edad que tengan 1 o más factores de riesgo de ECV y tengan un riesgo estimado a 10 años de un evento de ECV del 7,5 % a menos del 10 %.



La evidencia actual es insuficiente para evaluar el equilibrio entre los beneficios y los daños de iniciar una estatina para la prevención primaria de la ECV en adultos mayores de 76 años.

un pequeño beneficio neto. La decisión de iniciar el uso de estatinas en este grupo debe depender de la preferencia de cada persona, quien equilibrará el posible beneficio pequeño con los posibles daños y las molestias de tomar un medicamento todos los días.

En el caso de los adultos de 76 años o más sin ECV conocida, el USPSTF concluye que la evidencia es insuficiente para determinar el equilibrio entre los beneficios y los daños del uso de estatinas para la prevención de la ECV y la muerte.

¿En qué se diferencia esto de las recomendaciones anteriores del USPSTF?

Esta recomendación concuerda con la recomendación de 2016.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU.
www.uspreventiveservicestaskforce.org/uspstf/topic_search_results?topic_status=P

Autora: Jill Jin, MD, MPH

Afiliaciones de la autora: Editora asociada, JAMA.

Divulgaciones relacionadas con conflictos de intereses: no se informan.

Fuente: US Preventive Services Task Force. Uso de estatinas para la prevención primaria de enfermedad cardiovascular en adultos: declaración de recomendaciones del Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. JAMA. Publicado el 23 de agosto de 2022. doi:10.1001/jama.2022.13044

La hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden descargar o fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpressiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.