

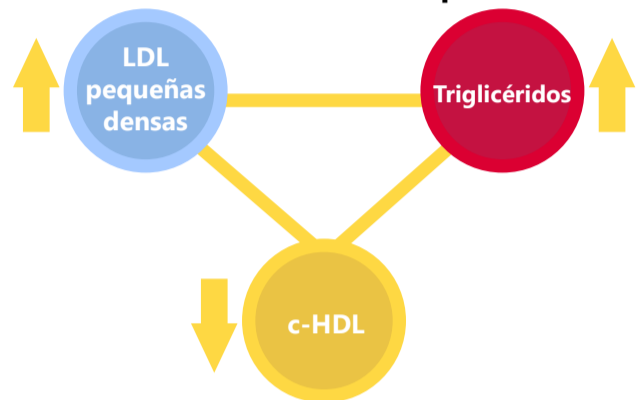
El colesterol medido como **c-LDL** está en el origen de la **arteriosclerosis**.



## PROCESO ARTERIOSCLERÓTICO

- +
- Precoz
  - Generalizado
  - Grave

En la diabetes es muy frecuente un fenotipo específico de dislipemia, la **dislipemia aterogénica con aumento de la Apo-B**.



MUY ALTO

### PERSONAS CON

- Con DM con afectación de órgano diana (retinopatía, microalbuminuria, neuropatía)
- O con 3 FRCV mayores
- O con 20 años de evolución

### OBJETIVO TERAPÉUTICO

- c-LDL < 55 mg/dL y reducción de al menos un 50% del c-LDL basal
  - Colesterol no-HDL < 85 mg/dL
  - ApoB < 65 mg/dL
- Si recurren eventos con c-LDL < 55 mg/dL, intensificar el tratamiento hasta c-LDL < 40 mg/dL



ALTO

- DM con otro FRCV mayor
- O duración de ≥ 10 años y sin lesión de órgano diana

- c-LDL < 70 mg/dL y reducción de al menos un 50% del c-LDL basal
- Colesterol no-HDL < 100 mg/dL
- ApoB < 80 mg/dL



MEDIO

- DM1 < 35 años
- O DM2 < 50 años con < 10 años de evolución y sin otros FRCV

- c-LDL < 100 mg/dL
- Colesterol no-HDL < 130 mg/dL
- ApoB < 100 mg/dL



BAJO

Ningún diabético está incluido en esta categoría de riesgo

- c-LDL < 116 mg/dL
- Colesterol no-HDL < 146 mg/dL

El término «c-LDL basal» se refiere a la concentración de una persona que no toma medicación hipolipemiante alguna o al correspondiente valor basal extrapolado en caso de tomar medicación

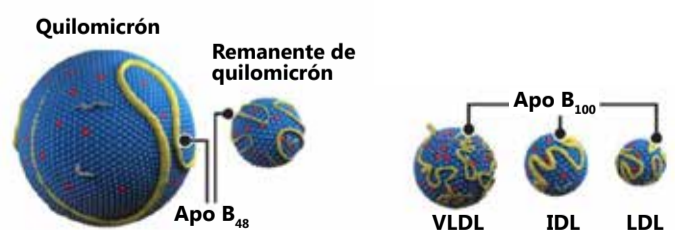


## EL c-LDL ES A DÍA DE HOY EL OBJETIVO A TRATAR

Cada **descenso de 38,7mg/dl** (1mmol/l) de c-LDL reduce:

- 9 % mortalidad por todas las causas
- 13 % en la mortalidad cardiovascular
- 22 % de enfermedad cardiovascular

### PARTICULAS CON APO B



Todas las partículas apo B son aterogénicas, en la práctica clínica podemos medir el colesterol no HDL

Con el patrocinio de:

