

COLESTEROL

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN



DE 20 A 39 AÑOS:

Evaluar los factores de riesgo cada 4 a 6 años

DE 40 A 75 AÑOS:

Evaluar de manera rutinaria los factores de riesgo y calcular el riesgo a 10 años: <https://ccclcalculator.ccctracker.com/>

<5% RIESGO BAJO

- ▶ **Hacer énfasis en los cambios saludables en el estilo de vida.**
 - Comer menos carne roja/comida frita y más frutas/verduras
 - Ser más activo físicamente
 - Fumar menos o no hacerlo
 - Evitar o limitar el consumo de alcohol y cafeína
 - Controlar el estrés

5% TO <7.5% RIESGO LÍMITE ≥7.5% TO <20% RIESGO INTERMEDIO

- ▶ **Hacer énfasis en los cambios saludables en el estilo de vida.**
- ▶ **Evaluar los factores que aumenten el riesgo y considerar el tratamiento con estatinas en función de los resultados.**
 - Considerar la posibilidad de someterse a una prueba de calcio en las arterias coronarias (CAC) para ayudar a reclasificar el riesgo de intervenciones preventivas. (Tenga en cuenta que **esta prueba puede no estar cubierta por algunos planes de seguro**, así que consulte primero antes de solicitar una CAC para su paciente).

≥20% RIESGO ALTO

- ▶ **Se recomienda un tratamiento inmediato con estatinas.**
 - Se recomienda una dosis de alta intensidad (reducción del LDL-C \geq 50%).
 - » Las estatinas de alta intensidad reducen el riesgo de ASCVD un tercio más que las estatinas de intensidad moderada.
 - Vigilar de cerca los efectos secundarios, aumentar/disminuir la dosis según sea necesario.

Factores de riesgo clínico que deben evaluarse	Parámetros
Antecedentes familiares de ASCVD prematura	Hombres < 55 años Mujeres < 65 años
Hipercolesterolemia primaria	Colesterol-LDL, 160-189 mg/dL [4.1- 4.8 mmol/L]; colesterol-no-HDL 190-219 mg/dL [4.9-5.6 mmol/L]
Síndrome metabólico	Aumento de la circunferencia de la cintura, triglicéridos elevados [>175 mg/dL], presión arterial elevada, glucosa elevada y colesterol-HDL bajo [<40 mg/dL en hombres; <50 mg/dL en mujeres] son factores; si tiene 3 de ellos, se diagnostica.
Enfermedades inflamatorias crónicas	Por ejemplo: psoriasis, artritis reumatoide o VIH/SIDA
Enfermedad renal crónica	(eGFR 15-59 mL/min/1.73 m ² con o sin albuminuria, no tratada con diálisis o trasplante renal)
Características específicas del sexo	Antecedentes de menopausia prematura (antes de los 40 años) Antecedentes de afecciones asociadas al embarazo que aumenten el riesgo posterior de ASCVD (preeclampsia)



Escanee el código QR a la derecha para
¡Accede a este y otros recursos!



Información recopilada de la Asociación Estadounidense del Corazón (AHA), Million Hearts, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y los Institutos Nacionales de Salud (NIH). © 2023 NCQA. Reservados todos los derechos.