EL GLOBAL · 5 29 de mayo al 4 de junio de 2017

En buenas manos

# El colesterol genético



¶uando el elevado colesterol, principalmente el LDL o malo, tiene un componente hereditario porque se manifiesta desde el nacimiento, hablamos de hipercolesterolemia familiar. Se trata de una de las enfermedades genéticas más frecuentes que se transmite de padres a hijos. Ya sabemos que el colesterol es una sustancia grasa natural imprescindible para el funcionamiento del organismo, pero hay que controlar los niveles, ya que si es elevado es uno de los principales

factores de riesgo cardiovascular, junto con el tabaco, la hipertensión arterial y la diabetes. Como explica el doctor **Pedro Mata**, presidente de la Fundación Hipercolesterolemia familiar, sólo en España afecta a cerca de 150.000 personas, aunque muchos casos están sin diagnosticar. Por eso desde esta fundación se está impulsando una estrategia nacional de detección, que supondría un importante logro en la medicina preventiva.

La hipercolesterolemia familiar (HF) cursa con un aumento en las concentraciones plasmáticas de colesterol, principalmente del colesterol transportado por las lipoproteí-

nas de baja densidad (c-LDL). Es un trastorno muy frecuente y se estima que al menos 1 de cada 400 personas en la población general presenta HF. Según la Fundación de Hipercolesterolemia Familiar, "la importancia de su diagnóstico precoz radica en el elevado riesgo de presentar un Infarto de Miocardio (IM) u otra enfermedad ateroesclerótica vascular en edades tempranas de la vida. La enfermedad cardiovascular se manifiesta en más del 50% de los pacientes con HF antes de los 55 años de edad". Para controlarlo es imprescindible

llevar una la alimentación saludable, practicar ejercicio físico y evitar el consumo de tabaco y alcohol. Además desde la Fundación Hipercolesterolemia Familiar destacan la importancia de incorporar a la dieta alimentos "funcionales" que contienen sustancias como los esteroles vegetales. Se trata de componentes naturales de las plantas que se encuentran en aceites vegetales e impiden la absorción intestinal del colesterol de la dieta, por lo que tiene un efecto reductor del mismo. Pero cuando la dieta y los hábitos saludables no son suficientes se requiere un tratamiento farmacológico con estatinas. En el intento de controlar la hipercolesterolemia familiar y otras hipercolesterolemias graves en pacien-

> tes de alto riesgo surgen dos opciones terapéuticas en un extraordinario trabajo de investigación que sigue su camino. Repatha, de Amgen y Praluent de Sanofi. Por una parte. Repatha Evolocumab (Repatha, Amgen) está disponible para determinados pacientes con hipercolesterolemia. El fármaco está autorizado en pacientes que no alcanzan un control en sus cifras de colesterol-LDL a pesar de modificar su dieta y tomar la dosis máxima tolerada de estatinas y otros fármacos hipolipemiantes. Mientras que Evolocumab (Repatha) es un fármaco biológico,

un anticuerpo monoclonal conocido como anti-PCSK9, que al bloquear una proteína (PCSK9) favorece que aumenten los receptores disponibles de las LDL y produce una reducción del colesterol-LDL (c-LDL) de hasta un 60% en pacientes que ya están tomando

las concentraciones de colesterol reduce el riesgo de infarto, de angina de pecho, ictus e incluso de muerte por enfermedad cardiovascular. Seguro.

#### **El** Hashtag

# #Interoperabilidad

Antonio Nieto **Director de El Global** 



🖪 l asunto de la interoperabilidad de la receta electrónica → es el típico tema recurrente de las reuniones de los lunes ⊿en la redacción de EL GLOBAL en las que se van definiendo los temas que aparecerán en el semanario de la siguiente semana. Y me temo que esto es así desde antes de que algunos empezaremos a trabajar aquí. Vamos, que es algo parecido al AVE a Extremadura que siempre está en los planes de expansión de la Alta Velocidad española pero que nunca se consigue. Y en esas estamos en un momento en el que vendría

muy bien para respaldar los proyectos relacionados con la farmacia asistencial que el sector está llevando a cabo. Pero hay que ir más allá y es necesario pensar que esa interoperabilidad tiene que ir acompañada de una receta electrónica completa, que permita la comunicación entre médico y farmacéutico y que contenga los datos necesarios para una atención integral al paciente, de calidad y

Esto, que es lógico y que no tiene por qué levantar suspicacias, no termina de ser una realidad por las reticencias de unos y de otros a la hora de adoptar un modelo de

La ansiada receta electrónica interoperable facilitará el desarrollo de la farmacia asistencial con el apoyo de todos

receta electrónica que solo traerá ventajas. Pero aquí estamos como siempre confundiendo las cosas. Nada tiene que ver la atención integral con la invasión de competencias. De verdad que está todo claro y escrito. Y lo que no esté regulado, se regulará. Lo que hay que hacer es quitarse las gafas de madera y empezar a trabajar de manera colaborativa por el bien del usuario final, por el bien del paciente.

Mientras esto no ocurra, no se podrá ensalzar como se debe el avance que supone la receta electrónica ya que no se le estará sacando todo el potencial que atesora y, por añadidura, no se podrá celebrar como se merece la llegada de la interoperabilidad plena a España que parece que se encuentra cerca de ser una realidad pese a las dudas de los más viejos del lugar que no terminan de creérselo.

@Antonionietos

estatinas a las dosis máximas toleradas. Y es que se ha demostrado que disminuir

### Foto fija

# Jon Darpón en la jornada de Sefac

Disminuir las

de colesterol

el riesgo de

infarto, de

reduce

concentraciones

angina de pecho,

ictus e incluso

de muerte por

cardiovascular

enfermedad

**¬**l consejero de Salud del ≺ Gobierno Vasco, Jon ⊿ Darpón, ha acudido a la jornada científico-profesional que la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC) ha celebrado en Bilbao. Darpón subravó en su discurso el papel de la farmacia como clave para la calidad y eficiencia global del sistema de salud, y reiteró su apuesta por mantener el modelo de farmacia comunitaria.



#### **Encuesta**

ebe asegurarse la viabilidad de la oficina de farmacia antes de emprender nuevos proyectos o servicios?

, ,
Sí. Si la farmacia no es rentable no se podrá hacer frente a los recursos que exigen los nuevos servicios
Sí. Sin recursos los servicios que se ofrecen no alcanzarán el grado de calidad necesario
No. La viabilidad llegará con la puesta en marcha de servicios profesionales
No. El papel asistencial del farmacéutico está por encima de la rentabilidad
La pregunta de la próxima semana:
Cree que la legislación española fomenta el medicamento genérico como lo hacen otros países europeos?

Puede votar en: EL GL

BALnet [encuesta web]