



Conmoción causada por estudios recientes con el uso de vytorin y zetia para tratamiento del colesterol elevado y prevención de aterosclerosis

Arturo Zárate*

Es indudable que el uso de las estatinas para reducir el colesterol elevado consigue que la incidencia de eventos cardiovasculares se *Reduzca* entre 30 y 45%, por lo cual estos medicamentos se encuentran entre los de mayor venta en el mundo. El efecto se ejerce sobre la corrección de los niveles anormales del colesterol total, así como los de alta (HDL) y baja (LDL) densidad y los triglicéridos. Sin embargo, cuando no se alcanzan

las metas de normalizar las cifras de las lipoproteínas, generalmente se adiciona a la estatina con otros fármacos como son: los fibratos, la ezetimiba, la vitamina C y los secuestradores de ácidos biliares. En forma particular, se propuso que la combinación de estatina con ezetimiba, en una sola tableta, podría resultar efectiva para evitar la aterosclerosis y enfermedad cardiovascular, basándose en que ezetimiba bloquea la absorción de colesterol proveniente de la alimentación y consecuentemente reduce la LDL circulante. De esta manera se detendría el progreso de la aterosclerosis, evaluado indirectamente por los cambios en el grosor de la íntima-media de la carótida común.

La conmoción surgió al obtenerse los reportes iniciales, que son contradictorios, sobre el uso de la combina-



ción simvastatina-ezetimiba (Rx vytorin-zetia de Merck & Schering-Plough); además, al comparar dicha combinación con otra opción que es estatina-niacina, se demostró que esta última era más efectiva por reducir adicionalmente LDL e incrementar HDL con un costo menor. Por supuesto la industria farmacéutica cuestiona estos reportes y ha iniciado una competencia comercial.

Es interesante recordar que la niacina es la vitamina B3 cuya deficiencia se asoció con el desarrollo de pelagra (diarrea, dermatitis, demencia). La niacina proviene del triptófano y se le encuentra naturalmente en la leche, carnes rojas, huevos, tomate, brócoli, nueces, cereales, aguacate, etc.; industrialmente se puede obtener como un producto de la oxidación de nicotina con el uso de ácido nítrico. La presentación comercial es niaspan (Merck) en comprimidos de 500 y 1,000 mg; la dosis media es 1,000 mg, en una o dos tomas al día y los efectos indeseables son: prurito, rubicundez facial, dispepsia y dermatitis. Estos resultados se presentaron durante el reciente Congreso de la American Heart Association en Orlando, en noviembre de 2009 y un artículo completo acaba de aparecer en New England Journal Medicine, noviembre 25 de 2009; debido a la amplia expectativa que se ha despertado, se ha recomendado no tomar decisiones definitivas al respecto.

Esta viñeta forma parte de la moda que es ahora cuestionar métodos diagnósticos y terapéuticos tradicionales: reemplazo hormonal de la menopausia, agentes antidiabéticos, mamografía, citología vaginal, etc.

Nota: En el número 3 del volumen 4 de 2006 de Acta Médica apareció una viñeta terapéutica titulada "Ezetimiba/simvastatina (Vytorin) para hipercolesterolemia".

* Unidad de Investigación de Endocrinología, Diabetes y Metabolismo del Centro Médico Nacional, IMSS y el Hospital Ángeles México.

Correspondencia:
Dr. Arturo Zárate

Correo electrónico: zaratre@att.net.mx

Aceptado: 07-12-2009.