

# ESTATINAS Y OTROS MEDICAMENTOS PARA REDUCIR EL NIVEL DE COLESTEROL:

## Información acerca de la toma de decisiones compartidas para los pacientes y sus médicos

En la toma de decisiones compartidas, los médicos y los pacientes trabajan juntos para tomar las mejores decisiones de atención médica posible. Estas decisiones toman en cuenta la información basada en la ciencia sobre las opciones disponibles, la experiencia del médico y los valores y preferencias del paciente. Existen pruebas de que las decisiones compartidas contribuyen a mejorar la salud en general. Esta es una guía para que los médicos y los pacientes participen en las decisiones compartidas sobre las estatinas y los tratamientos adicionales utilizando este método.

### PASOS DE LA TOMA DE DECISIONES COMPARTIDAS

### EJEMPLOS DE TEMAS A DISCUTIR

1

**Busque la participación de su paciente**

He tenido efectos secundarios. Cuando esto sucede, no tomo la estatina.

Los resultados de laboratorio muestran que los niveles de colesterol todavía son bastante altos a pesar de que se ha estado tomando estatinas durante algún tiempo. Me gustaría explorar cómo podemos reducir más el colesterol para reducir el riesgo de ataque cardíaco.

2

**Ayude a su paciente a explorar y comparar las opciones de tratamiento**



Analicemos los efectos secundarios y veamos cómo afecta la forma en que tomas el medicamento.

3

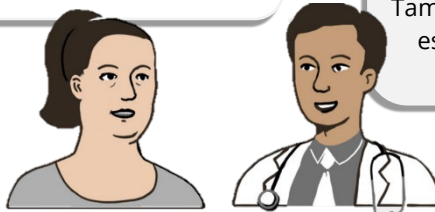
**Evalúe los valores y las preferencias de su paciente**

¿Hay algún otro medicamento que pueda tomar que no tenga efectos secundarios?

Sí. Podemos probar con otra estatina para ver si funciona mejor. También existe un tratamiento sin estatinas que puede ayudar a reducir el colesterol.

4

**Tome una decisión conjunta con su paciente**



Analicemos las opciones y decidamos un nuevo plan de tratamiento.

5

**Evalúe la decisión de su paciente**

¿Y si tengo problemas con el nuevo tratamiento?

Si aún tiene problemas con este tratamiento nuevo, lo podemos referir a un especialista del colesterol para determinar un plan con el mejor tratamiento.

6

**Decida los recursos que pueden brindarle apoyo al paciente**



Encuentra esta información en línea en <http://bit.do/shareddecisions>.

Esta guía está hecha para pacientes que ya están en tratamiento con estatinas y que pueden estar experimentando efectos secundarios.



La colaboración The Value & Access Collaboration facilitada por el National Forum for Heart Disease & Stroke Prevention desarrolló este recurso. Fue posible gracias al apoyo de Amgen (patrocinador fundador), BMS-Pfizer Alliance, Novartis y Regeneron.

# Estatinas y terapias adicionales para reducir el colesterol: guía para la toma de decisiones compartidas

1

## Paso 1: Busque la participación de su paciente

- “Los resultados de su laboratorio muestran que su colesterol todavía está alto. Tener demasiado colesterol en la sangre puede provocar un ataque al corazón y un derrame cerebral”.
- “Me gustaría explorar por qué la estatina que está tomando no reduce sus niveles de colesterol a un nivel saludable. Podemos decidir juntos si un tratamiento diferente o adicional puede ayudar”.

2

## Paso 2: Ayude a su paciente a explorar y comparar opciones de tratamiento

Discutir las opciones con su paciente puede ayudarlo a construir una relación de confianza.

- “Si tiene algún problema para tomar su estatina, podemos probar con un medicamento diferente o cambiar la dosis (cantidad) que está tomando”.
- “A veces se consideran otras terapias para los pacientes que no pueden tomar una estatina”.

Para ayudar a guiar la discusión sobre las opciones de tratamiento, la intolerancia y la adherencia puede utilizar el **“Formulario de planificación de estatinas y otros tratamientos” (página 3 de este documento)** y el folleto para el paciente, **“Estatinas y otros tratamientos para reducir el colesterol” (página 4)**. Los recursos adicionales son:

- National Lipid Association: <https://www.learnyourlipids.com/lipid-lowering-medications> (en inglés)
- American College of Cardiology Statin Intolerance Tool: <https://tools.acc.org/StatinIntolerance/#/> (en inglés)
- Mayo Clinic Statin Choice Decision Aid: <https://statindecisionaid.mayoclinic.org/>

3

## Paso 3: Evalúe los valores y preferencias de su paciente

- “¿Cuáles son los beneficios de probar un tratamiento diferente para usted?”
- “¿Cuál de las opciones encaja mejor con los objetivos de tratamiento que hemos discutido?”

Evalúe si su paciente se adhiere al medicamento utilizando la escala de Morisky de 8 artículos.

4

## Paso 4: Tome una decisión con su paciente

- “¿Qué preguntas adicionales tiene para mí para ayudarlo a tomar una decisión?”
- “Ahora que hemos discutido sus opciones de tratamiento, ¿cuál cree que es adecuado para usted?”

5

## Paso 5: Evalúe la decisión de su paciente

Haga planes para revisar la decisión en el futuro: “Después de iniciar este plan de tratamiento nuevo, revisaremos sus niveles de colesterol para ver cómo le está funcionando el tratamiento”.

6

## Decida qué recursos locales apoyarán eficazmente al paciente

Comparta recursos para apoyar a los pacientes, incluyendo su equipo de atención cardiovascular (por ejemplo, farmacéutico, dietista registrado).

Si un paciente ha fallado con dos estatinas, considere consultar a un especialista en lípidos (colesterol). Encuentre un especialista en lípidos en: <https://www.learnyourlipids.com/find-a-clinician/>.

# Hoja de planificación de estatinas y otros tratamientos

Fecha de visita:		Nombre del paciente:	
------------------	--	----------------------	--

Nivel de colesterol LDL			
Actual:		Meta:	

Plan de tratamiento			
Nombre:		Nombre:	
Dosis:		Dosis:	
¿Con qué frecuencia?		¿Con qué frecuencia?	
Cómo almacenar:		Cómo almacenar:	

Objetivos de estilo de vida saludable	

Plan de adherencia al tratamiento		Cobertura de tratamiento
<input type="checkbox"/> Una cajita especialmente para los medicamentos <input type="checkbox"/> Hacer parte de la rutina matutina/vespertina	<input type="checkbox"/> Alertas de calendario <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Seguro médico <input type="checkbox"/> Programa de asistencia al paciente <input type="checkbox"/> Otro:

Efectos secundarios			
Síntoma	¿Dónde lo siente?	¿Cuándo empezó?	¿Qué tan tolerable es?
Dolor muscular leve*			<input type="checkbox"/> Leve/moderado/tolerable <input type="checkbox"/> Grave/intolerable
Debilidad muscular*			<input type="checkbox"/> Leve/moderado/tolerable <input type="checkbox"/> Grave/intolerable
Dolor muscular fuerte			<input type="checkbox"/> Leve/moderado/tolerable <input type="checkbox"/> Grave/intolerable
Rigidez muscular			<input type="checkbox"/> Leve/moderado/tolerable <input type="checkbox"/> Grave/intolerable
Calambres musculares			<input type="checkbox"/> Leve/moderado/tolerable <input type="checkbox"/> Grave/intolerable
Fatiga generalizada			<input type="checkbox"/> Leve/moderado/tolerable <input type="checkbox"/> Grave/intolerable

\* Si tiene dolor o debilidad muscular intensa, orina oscura o disminuida, suspenda las estatinas y llame a su médico inmediatamente.

Próximas citas médicas			
Fecha:		Fecha:	

# Estatinas y otros tratamientos para bajar el colesterol



## ¿Por qué debo tomar una estatina?

Las estatinas son medicamentos seguros y eficaces que pueden ayudarle a reducir el riesgo de ataques cardíacos y accidentes cerebrovasculares. Estas actúan reduciendo la cantidad del colesterol en la sangre.



## ¿Puedo tomar una estatina diferente a la que tomé al iniciar el tratamiento?

Sí, hay siete estatinas disponibles. Podemos probar una diferente a la inicial. Las estatinas deben tomarse todos los días para protegerlo de las enfermedades cardíacas. Por eso es importante elegir una estatina con la que se sienta bien al tomarla diariamente.



## ¿Existen otros tratamientos para el colesterol alto?

Sí, se puede recomendar una terapia sin estatinas:

- Para reducir más su riesgo de enfermedad cardíaca.
- Si su colesterol se mantiene alto, incluso cuando tome estatinas.
- Si no puede tomar una estatina (por ejemplo, debido a efectos secundarios o interacciones con otros medicamentos que tome.)



### Ejemplos de terapia sin estatinas

Tratamiento	Tipo	Puede reducir el colesterol LDL
Ezetimibe	Pastilla tomada a diario	18 a 25%
PCSK9 inhibitors (Inhibidores de PCSK9)	Inyección 1-2 veces al mes	40 a 65%
Bempedoic acid	Pastilla tomada diariamente	15 a 25%
Bile acid-binding resins/sequestrants (secuestrantes que se unen a ácidos biliares)	Pastilla generalmente tomada a diario	18 a 25%
Inclisiran	Inyección cada 6 meses (después de la primera inyección)	50% o más

Para obtener más información, visite: <https://www.heart.org/-/media/Files/Health-Topics/Cholesterol/What-are-cholesterol-lowering-medications-Spanish.pdf>