



Obtén más información sobre las pautas de tratamiento para las enfermedades cardiovasculares y la diabetes tipo 2.

KnowDiabetesbyHeart™

Manejo de lípidos en la diabetes

Las personas con diabetes tipo 2 tienen un riesgo de padecer ECVA similar al de aquellas personas que ya padecen ECVA. Por lo tanto, el control de los lípidos es vital para reducir su riesgo.



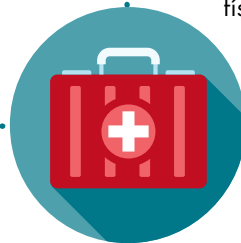
El panel lipídico debe obtenerse:

- En el momento del diagnóstico de diabetes y anualmente
- Al inicio y después de 4 a 12 semanas de inicio/ajuste de medicamentos para reducir los lípidos



Objetivos de LDL:

- Para prevención primaria: se recomienda <70 mg/dL para adultos de 40 a 75 años. Es razonable tratar a las personas de 20 a 39 años con diabetes y otros factores de riesgo de ECVA
- Para prevención secundaria: <55 mg/dL



Tratamiento:

- Intervenciones en el estilo de vida como pérdida de peso, aumento de la actividad física, reducción de la ingesta de grasas saturadas y abandono del hábito de fumar, y aumento de la ingesta de ácidos grasos omega-3
- Farmacoterapia:
 - Las estatinas son la primera opción para la prevención primaria y secundaria
 - Terapias complementarias ezetimiba, PCSK9i y ácido bempedoico si no se alcanza el objetivo de LDL con estatinas o si no se toleran las mismas



Los niveles de triglicéridos en ayunas ≥ 500 deben evaluarse para detectar causas secundarias.



Objetivo de triglicéridos <150 mg/dl en personas con ECVA o con alto riesgo de padecerla



Intervenciones en el estilo de vida como pérdida de peso, dejar de beber alcohol y seguir una dieta baja en carbohidratos y grasas.

Farmacoterapia:

Además de las estatinas, se pueden utilizar fibratos y ácido eicosapentaenoico.

ECVA = enfermedad cardiovascular aterosclerótica;
EPA = ácido eicosapentaenoico;
PCSK9i = inhibidores de la proproteína convertasa subtilisina/kexina tipo 9.

Obtén más información en [KnowDiabetesbyHeart.org](https://www.knowdiabetesbyheart.org)