

Peso	1 kg
Dimensiones	21.50 × 28 × 2 cm
Encuadernación	Tapa dura
Páginas	224
Año	2018
Edición	3era edición
Autor	J. Ildefonzo Arocha R.
Editorial	Amolca
ISBN	9789585426832

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Dentro de la terapéutica cardiovascular, el tratamiento apropiado de la dislipidemia se ha reconocido como una de las áreas con mayor beneficio, tanto en morbilidad como en mortalidad, en comparación al riesgo, gracias al desarrollo de los fármacos hipolipemiantes comúnmente conocidos como estatinas y a su empleo racional en los primeros momentos del conocimiento del problema como en la llamada prevención secundaria, luego de un evento isquémico para evitar las complicaciones o la recurrencia.

Aunque el manejo de las alteraciones de los lípidos es relativamente sencillo, su manejo se ha complicado para el médico no especialista en esta área debido a la proliferación de guías de tratamiento con una extensión desmesurada que hace difícil la correcta interpretación de las mismas.

Este libro pretende abordar el tratamiento de las dislipidemias con una conceptualización muy práctica, condensando lo señalado como fundamental en las dos principales guías de tratamiento (la estadounidense y la europea) con la inención de aportar el conocimiento básico necesario para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad cardiovascular aterosclerótica a través del manejo más racional de las alteraciones del perfil lipídico y, a fin de cuentas, reducir la morbilidad y mortalidad originada por esta afección que no sólo implica al sistema cardiovascular sino también al vasculocerebral.

Índice de Abordaje Práctico para el Manejo de Dislipidemias 1era edición

Prólogo
Presentación
Capítulo 1: Perspectiva general de la aterosclerosis y factores de riesgo
Introducción
1. Los factores de riesgo cardiovascular y sus repercusiones clínicas.
2. Riesgo Cardiovascular Global (RCVG) y sus implicaciones clínicas.
2.1. Escalas para el cálculo del RCVG.
2.2. Pautas europeas.
3. Riesgo residual.
4. Inflamación y aterosclerosis.
5. Justificación de la prevención cardiovascular.
6. Salud dental.
7. Mensajes clave.
Lecturas recomendadas
Capítulo 2: Colesterol y lipoproteínas
Introducción
1. Metabolismo del colesterol.
1.1. Balance del colesterol.
1.2. Ciclo enterohepático del colesterol.
1.3. Ciclo del receptor de LDL (RLDL) y papel de la PCSK9.
1.4. Papel de la proproteína convertasa subtilisina kexina tipo 9 (PCSK9).
2. Fracciones lipídicas.
2.1. Apolipoproteínas (apo).
2.2. Fracciones lipídicas.
2.2.1. Colesterol total.
2.2.2. Triglicéridos (TG).
2.2.3. Lipoproteína(a) [Lp(a)].
2.3. Lipoproteínas ricas en triglicéridos (LPRTG) y remanentes.
3. Colesterol no-HDL.
4. Mensajes clave.
Lecturas recomendadas
Capítulo 3: Alteraciones del perfil lipídico: Dislipidemias
Introducción
1. Dislipidemias y su clasificación.
1.1. Clasificación fenotípica de Fredrikson-Levy.
1.2. Según su etiología.
1.3. Según el perfil lipídico.
2. Dislipidemias primarias.
2.1. Hiperlipemia combinada familiar.
2.2. Hipercolesterolemia familiar (HF).

2.3. Hipercolesterolemia poligénica.
2.4. Hipertrigliceridemia.
3. Dislipidemias secundarias.
3.1. Dislipidemia aterogénica (DA):.
3.1.1. Dislipidemia en la disglucemia: prediabetes, diabetes mellitus tipo 1 y 2 y síndrome metabólico.
3.1.2. Dislipidemia en la mujer postmenopáusica.
3.1.3. Dislipidemia en el síndrome de ovario poliquístico (SOP).
3.2. Dislipidemia en niños y adolescentes.
3.3. Dislipidemia en el adulto mayor.
4. Mensajes clave
Lecturas recomendadas

Capítulo 4: La aterosclerosis, una enfermedad ubicua: Evolución y desenlaces

Introducción
1. Historia natural de la aterosclerosis.
1.1. Disfunción endotelial.
2. Ubicuidad de la aterosclerosis.
3. Progresión de la aterosclerosis y lesiones avanzadas.
4. Desenlaces de la enfermedad cardiovascular aterosclerótica (ECVA) y sus complicaciones.
4.1. Complicaciones de la ECVA.
5. Estabilidad y regresión de la placa aterosclerótica.
6. Mensajes clave.
Lecturas recomendadas

Capítulo 5: Aterosclerosis subclínica, métodos de exploración y significación clínica

Introducción
1. Vasodilatación inducida por flujo (VIF).
2. Índice tobillo brazo (ITB).
3. Grosor de íntima media (GIM) por dúplex de carótidas (DC).
3.1. Fundamento.
3.2. Placa aterosclerótica.
3.3. Aplicación clínica.
4. Detección de calcio coronario.
5. Rigidez arterial (RA).
6. Fondo de ojo.
7. Mensajes clave.
Lecturas recomendadas.

Capítulo 6: Principios generales del tratamiento hipolipemiante

Introducción
1. Hipolipemiantes en prevención primaria y secundaria.
1.1. En prevención primaria.
1.2. En prevención secundario.
2. Pautas y metas del tratamiento.

3. El colesterol LDL: mientras más bajo, mejor.
4. Control deficiente de la dislipidemia: adherencia e inercia terapéutica.
4.1. Adherencia al tratamiento hipolipemiante.
4.2. Estrategias para mejorar la dherencia y persistencia del tratamiento hipolipemiante.
4.3. Inercia terapéutica (IT).
5. Mensajes clave.
Lecturas recomendadas

Capítulo 7: Tratamiento no farmacológico: Los cambios terapéuticos en el estilo de vida

Introducción
1. Importancia de la dieta.
1.1. Alimentos funcionales.
2. El ejercicio físico y sus beneficios.
3. Cesación tabáquica.
3.1. Comentarios sobre el cigarrillo sin humo.
4. Control del estrés psicosocial.
5. Mensajes clave.
Lecturas recomendadas

Capítulo 8: Estrategias farmacológicas: Hipolipemiantes no estatinas

Introducción
1. Inhibidores de la absorción del colesterol.
1.1. Las resinas de intercambio.
2. Inhibidores selectivos de la absorción intestinal del colesterol: ezetimiba.
2.1. Interacciones.
2.2. Experiencia clínica con ezetimiba.
2.3. Seguridad.
3. Fibratos.
3.1. Indicaciones.
3.2. Eficacia.
3.3. Dosificación.
3.4. Mecanismo de acción.
3.5. Efectos adversos.
4. Ácidos grasos omega-3 (AGO-3).
4.1. Estatus actual de los Ago-3 en la terapéutica cardiovascular.
5. Aumento del C-HDL, la estrategia fallida.
6. Nutracéuticos.
7. Mensajes clave.
Lecturas recomendadas

Capítulo 9: Estrategias farmacológicas: Estatinas

Introducción
1. Mecanismos de acción.
2. Potencia y equivalencia.

3. Impacto de las estatinas sobre los desenlaces clínicos.
4. Propiedades pleiotrópicas de las estatinas.
4.1. Estabilidad de la placa aterosclerótica.
4.2. Modificación y/o reversión de la disfunción endotelial.
4.3. Regresión de la placa aterosclerótica.
4.4. Efecto antiinflamatorio.
5. Eficacia en la enfermedad vasculo cerebral isquémica y enfermedad arterial de miembros inferiores (EAMI).
6. Utilidad en intervención coronaria percutánea y protección renal.
6.1. Estatinas y protección renal.
7. Inconvenientes y limitaciones en el uso de las estatinas.
7.1. Efectos adversos musculares.
7.2. Metabolismo hidrocarbonado.
7.3. No respuesta a las estatinas.
7.4. Pacientes intolerantes a las estatinas.
7.5. ¿En quiénes no usar estatinas?.
7.6. Interacciones.
7.7. Contraindicaciones para el uso de las estatinas.
8. Mensajes clave.
Lecturas recomendadas

Capítulo 10: Estrategias farmacológicas: Inhibidores de PCSK9 y otros nuevos hipolipemiantes

Introducción
1. Inhibidores de la proproteína convertasa subtilisina kexina tipo 9 (iPCSK9).
1.1. Importancia clínica de la PCSK9.
1.2. Perfil de acción sobre los lípidos sanguíneos.
1.3. Experiencia clñinica con iPCSK9.
1.4. Usos clínicos de los iPCSK9.
1.5. Perfil de seguridad de los iPCSK9.
1.6. Inclisirán.
2. Interferencia en la síntesis de apoB.
3. Inhibidores de la proteína microsomal de transferencia de triglicéridos (MTP).
4. Mensajes clave.
Lecturas recomendadas

Capítulo 11: Tratamiento hipolipemiante combinado

Introducción
1. Estatinas + ácidos grasos omega-3 (AGO-3).
2. Estatinas + ezetimiba.
3. Estatinas + fibratos.
4. Estatinas/ezetimiba en combinación con inhibidores de PCSK9.
5. Ezetimiba + fibratos.
6. Otras combinaciones.
7. Mensajes clave.

Lecturas recomendadas.
Anexos.
Acrónimos de los estudios clínicos

[Más de Cardiología »]
[Síguenos en Facebook »]