

SIMPOSIO: Abordaje de las comorbilidades y la enfermedad cardiovascular en la persona con diabetes tipo 1

Coordinador: León Litwak

Dislipemia: ¿cuándo y cómo tratar?

Eduardo Osvaldo Esteban

Médico cardiólogo experto en lípidos, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

La enfermedad cardiovascular constituye la principal causa de morbimortalidad en las personas con diabetes mellitus tipo 1 (DM1). Aunque el control glucémico continúa siendo un pilar fundamental, la evidencia acumulada demuestra que la reducción intensiva del colesterol asociado a lipoproteínas de baja densidad (LDL-C) disminuye significativamente el riesgo cardiovascular, incluso en ausencia de enfermedad cardiovascular establecida.

El manejo de las dislipidemias en la DM1 debe basarse en una adecuada estratificación del riesgo cardiovascular, considerando la edad, el tiempo de evolución de la enfermedad, la presencia de complicaciones microvasculares, enfermedad renal crónica y otros factores de riesgo asociados. Las guías internacionales actuales recomiendan iniciar tratamiento hipolipemiante en la mayoría de los adultos con DM1 que presenten riesgo moderado, alto o muy alto, con objetivos terapéuticos cada vez más exigentes.

Las estatinas continúan siendo el tratamiento de primera línea por su sólida evidencia en reducción de eventos cardiovasculares. Cuando no se alcanzan las metas de LDL-C, se recomienda la combinación con ezetimibe y, en pacientes seleccionados de muy alto riesgo, con inhibidores de PCSK9 o inclisiran. El abordaje debe complementarse con intervenciones intensivas sobre el estilo de vida, incluyendo alimentación saludable, actividad física regular, control del peso, suspensión del tabaquismo y optimización del control glucémico.

Esta disertación revisará la evidencia científica más reciente, las recomendaciones de las guías internacionales ACC/AHA y ESC/EAS, los objetivos actuales de tratamiento y un algoritmo práctico para decidir cuándo iniciar el tratamiento, qué objetivos perseguir y cuáles son las mejores estrategias terapéuticas disponibles en pacientes con diabetes tipo 1.

Palabras clave: dislipemia; diabetes.

SYMPOSIUM: Addressing comorbidities and cardiovascular disease in people with type 1 diabetes

Coordinator: León Litwak

Dyslipidemia: when and how to treat?

Eduardo Osvaldo Esteban

Cardiologist specializing in lipids, Autonomous City of Buenos Aires, Argentina

Cardiovascular disease remains the leading cause of morbidity and mortality in individuals with type 1 diabetes mellitus (T1DM). Although optimal glycemic control continues to be a cornerstone of management, accumulating evidence has demonstrated that intensive lowering of low-density lipoprotein cholesterol (LDL-C) significantly reduces cardiovascular risk, even in patients without established atherosclerotic cardiovascular disease.

The management of dyslipidemia in T1DM should be based on an individualized cardiovascular risk assessment, taking into account age, duration of diabetes, the presence of microvascular complications, chronic kidney disease, and other associated cardiovascular risk factors. Current international guidelines recommend initiating lipidlowering therapy in most adults with T1DM who are classified as having moderate, high, or very high cardiovascular risk, with increasingly stringent LDL-C treatment targets.

Resumen charla Dr. Eduardo Osvaldo Esteban XXV Congreso Argentino de Diabetes

Statins remain the first-line lipid-lowering therapy because of their well-established efficacy in reducing cardiovascular events. When LDL-C goals are not achieved, combination therapy with ezetimibe is recommended, followed, in selected very high-risk patients, by PCSK9 inhibitors or inclisiran. Pharmacological therapy should be complemented by intensive lifestyle interventions, including a heart-healthy diet, regular physical activity, weight management, smoking cessation, and optimization of glycemic control.

This lecture will review the most recent scientific evidence, current ACC/AHA and ESC/EAS guideline recommendations, contemporary LDL-C treatment targets, and a practical algorithm to determine when lipid-lowering therapy should be initiated, which therapeutic goals should be pursued, and the most appropriate treatment strategies for patients with type 1 diabetes.

Key words: dyslipidemia; diabetes