



Proyecto Prometeo

Alteraciones de los lípidos
en postrasplante renal



Proyecto Prometeo

Alteraciones de los lípidos
en postrasplante renal

Componentes del grupo de trabajo

E. Luna

C. Gómez-Alamillo

A. Fernández

A. Alonso

C. de Gracia

A. Mendiluce

T. García

F. Llamas

T. García

G. Gómez Marqués

A. Ramos

F. González Roncero

M. A. Muñoz

A. Rodríguez Benot

A. Franco

Objetivos del tratamiento

- ✚ Triglicéridos: < 500 mg/dl.
- ✚ LDL: <100 mg/dl
- ✚ Triglicéridos: <200 mg/dl + no HDL < 130 mg/dl

Estilo de vida

- Ejercicio moderado (3 horas/semana).
- Dieta pobre en grasa saturadas.
- Toma proteínas soja, nueces, fibra.
- Pérdida ponderal (IMC:20-25 Kg/m²) .
- Abstención consumo alcohol. (Triglicéridos).

Hiperlipidemia - inmunosupresión

VALORACIÓN INDIVIDUALIZADA:

- Eliminación / minimización esteroides.
- Valorar cambio CYA por FK.
- Reducción niveles séricos m-Tor ó cambio.

Grados de intervención

- ✚ LDL 100-129 mg/dl: estilo de vida (3 meses).
- ✚ Si continua LDL > 100 mg/dl: añadir estatinas.
- ✚ Triglicéridos > 200 mg/dl. + no HDL > 130 mg/dl: estilo de vida + estatinas.
- ✚ Triglicéridos > 500 mg/dl:
 - ✚ estilo de vida.
 - ✚ control posible hiperglucemia.
 - ✚ omega3
 - ✚ fibratos (Genfibrocilo: no usar si FG < 30 mL/min)

eleva creatinina.

Estatinas 1

- ✧ En todos los casos:
 - ✧ Inicio a dosis bajas, sobre todo con eliminación renal.
 - ✧ Incremento de dosis gradual.
 - ✧ Considerar interacciones con inmunosupresores (en especial con CyA).
 - ✧ Monitorizar efectos secundarios.

Estatinas 2

✈ **Listado:** Más seguridad – menos potencia.

- ✈ Pravastatina.....10-40 mg
- ✈ Fluvastatina.....10-40 mg
- ✈ Pitavastatina.....1-2 mg
- ✈ Simvastatina (alarma FDA con CYA).....5-20 mg
- ✈ Atorvastatina...(elección).....10-40 mg
- ✈ Rosuvastatina.....5-20 mg

Uso de otros fármacos

- EZETIMIBE :Asociación a Estatinas si no control del nivel de LDL-colesterol con dosis máximas recomendadas ò intolerancia (dosis 10mg).
- ACIDO NICOTINICO para Hipertrigliceridemia: Mal tolerado. Se restringe su uso al fallo de los anteriores tratamientos.
- COLESTIRAMINA. No recomendado en trasplante renal.
- Especial vigilancia en la asociación fibratos / estatinas.