

Noticias de la semana 19ª de 2021.

Estatinas y reducción del riesgo cardiovascular: revisión del BPAC

El BPAC (Centro de Buenas Prácticas en Medicina de Nueva Zelanda) ha publicado una revisión sobre [prescripción de estatinas para reducir el riesgo cardiovascular](#) que propone un objetivo C-LDL \leq 1,8 mmol/L cuando el riesgo CV a 5 años es $>15\%$ o la relación C-total/C-HDL ≥ 8 . Se recomienda considerar el tratamiento con estatinas cuando el riesgo CV a 5 años es 5-15% y una reducción del objetivo C-LDL $\geq 40\%$ si se inicia el tratamiento con éstas. Para un riesgo CV inferior, sólo se recomiendan modificaciones del estilo de vida.

Migraña: revisión del tratamiento

El Boletín Farmacoterapéutico de Castilla la Mancha ha publicado un número sobre el [abordaje terapéutico de la migraña](#) que revisa la prevalencia, fisiopatología, manifestaciones clínicas, diagnóstico, factores de riesgo, evolución y tratamiento. Se aborda el tratamiento farmacológico de primera línea (AINE o triptanes según la gravedad), el tratamiento preventivo (betabloqueantes, amitriptilina, valproico, etc.), así como el tratamiento de las migrañas refractarias (toxina botulínica y nuevos medicamentos biológicos: erenumab, galcanezumab, fremanezumab).

Sulfonilureas asociadas a menor riesgo de paro cardiaco

La revista Br J Clin Pharm ha publicado un [estudio caso-control con datos del mundo real en el que las sulfonilureas \(SU\) se asocian a menor riesgo de paro cardiaco extra hospitalario](#). De acuerdo con los resultados, en comparación con metformina en monoterapia, las SU solas o combinadas con metformina, reducen el riesgo de paro cardiaco extrahospitalario en pacientes con diabetes. La disminución de riesgo fue mayor con gliclazida que con glimepirida.