



Quando **entope**, a vida **para**.

Seu coração pode estar gritando por ajuda em todas as vias.

Confira mais sobre a campanha
colesterolalto.novartis.com.br

As doenças cardiovasculares são a causa número 1 de mortes no mundo e também a principal causa de perda de anos de vida ajustados (DALY), superando o **câncer** e as **doenças respiratórias**.^{1,2}

São diversos os fatores de risco para doenças cardiovasculares (DCV), como hipertensão, diabetes, tabagismo e obesidade, porém o principal fator de risco para essas doenças é a **dislipidemia** ou, como é mais conhecida, o colesterol elevado (LDL-C).³

O colesterol elevado é o fator de risco mais modificável e atualmente não entra na lista de prioridades para o gerenciamento de DCV.⁴

As terapias atuais têm trazido uma grande melhora ao gerenciamento do colesterol elevado (LDL-C), mas nem todos os pacientes conseguem manter o colesterol controlado, principalmente aqueles que se encontram no grupo considerado de alto risco, que tiveram um evento prévio ou apresentam alguma comorbidade.⁴

PODEMOS ATRIBUIR ESSA SITUAÇÃO A ALGUNS FATORES:

- ♡ Grande parte dos pacientes desconhece o seu risco cardiovascular, o que pode trazer uma falsa sensação de bem-estar⁵
- ♡ A aderência ao tratamento de doenças crônicas é um grande desafio⁵
- ♡ 41,7% da população não atinge o controle do LDL, mesmo utilizando doses otimizadas de estatina (LDL >100mg/L)⁶

Tornar o colesterol uma prioridade é fundamental para um melhor gerenciamento dos fatores de risco para as doenças cardiovasculares e, conseqüentemente, a melhora na saúde da população de forma geral e a redução da mortalidade.



#colesterolaltonão
#controleoseucolesterol



Referências: 1. Organização Mundial da Saúde (OMS). Relatório sobre Doenças Cardiovasculares. Disponível em: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-\(cvds\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-(cvds)). Acesso em maio de 2021. 2. Organização Pan-Americana de Saúde (PAHO). OMS revela principais causas de morte e incapacidade em todo o mundo entre 2000 e 2019. Disponível em: <https://www.paho.org/pt/noticias/9-12-2020-oms-revela-principais-causasmorte-e-incapacidade-em-todo-mundo-entre-2000-e>. Acesso em maio de 2021. 3. Miller M. Dyslipidemia and cardiovascular risk: the importance of early prevention. QJM. 2009;102(9):657-667. doi:10.1093/qjmed/hcp065. 4. PRECOMA, Dalton Bertolim et al. Atualização da Diretriz de Prevenção Cardiovascular da Sociedade Brasileira de Cardiologia - 2019. Arq. Bras. Cardiol., Sao Paulo, v. 113, n. 4, p. 787-891, Oct. 2019. Available from < http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-89102016000300307&lng=en&nrm=iso >. access on 06 May 2021. Epub Nov 04, 2019. <https://doi.org/10.5935/abc.20190204>. 5. TAVARES, Noemia Urruth Leao et al. Factors associated with low adherence to medicine treatment for chronic diseases in Brazil. Rev. Saude Publica, Sao Paulo, v. 50, supl. 2, 1 Os, 2016. Available from http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-891020160050006150. access on 06 May 2021. <https://doi.org/10.1590/s1518-8787.2016050006150>. 6. Mitchell, Set al. "Unmet need in the hyperlipidaemia population with high risk of cardiovascular disease: a targeted literature review of observational studies." BMC cardiovascular disorders vol. 16 74. 26 Apr. 2016, doi: 10.1186/s12872-016-0241-3. 6. Global Burden Disease. Disponível em: <http://www.healthdata.org/data-visualization/gbd-compare>. Acessado em 13/05/2021.

