Únicamente para profesionales sanitarios. No destinado a pacientes.



Para personas con triglicéridos (TG) extremadamente altos, como aquellas con **Síndrome de Quilomicronemia Familiar (SQF)**

Mecanismo de la enfermedad

ALCANZA NIVELES MÁS BAJOS

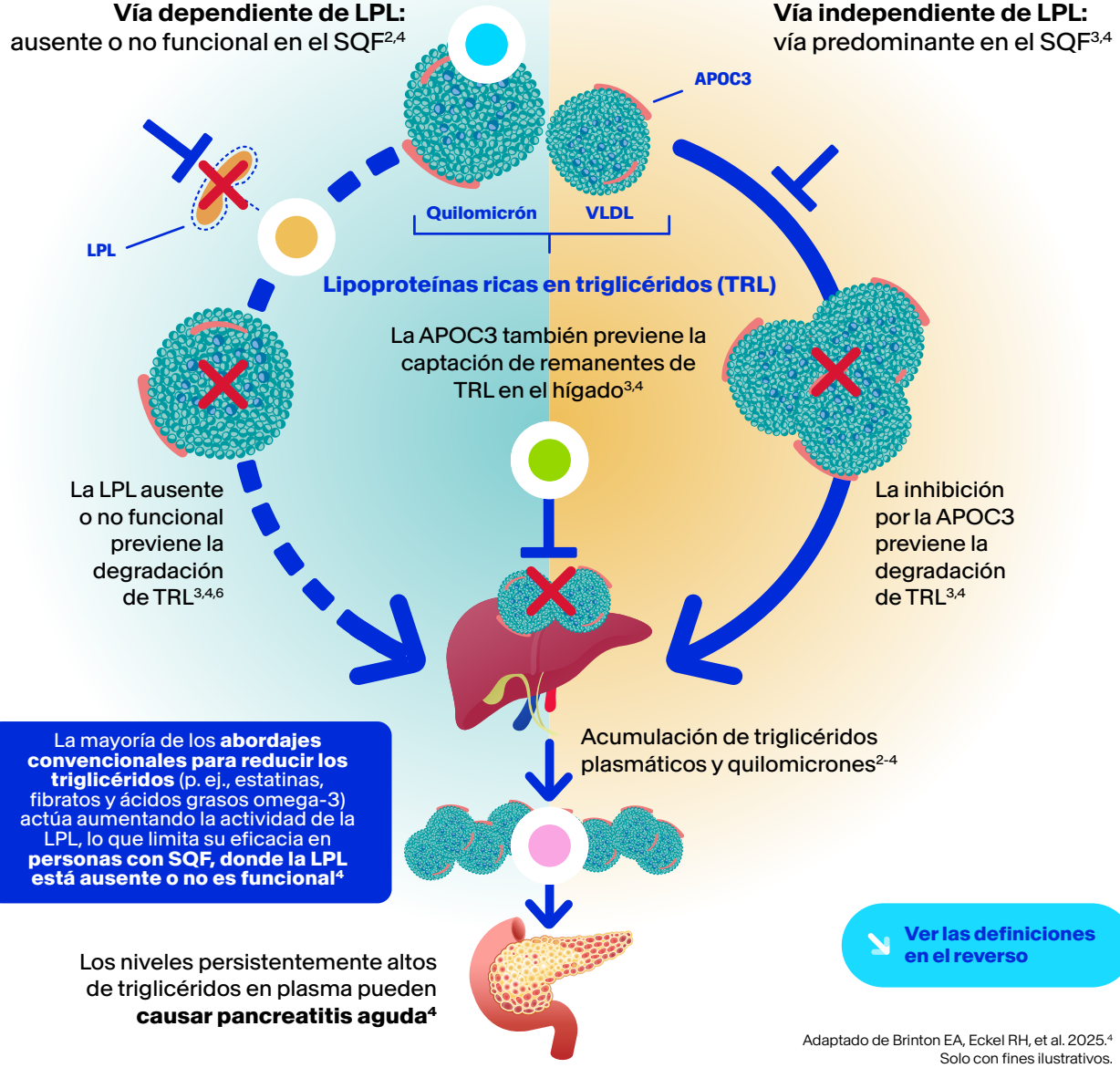
Según las guías ESC/EAS, **reducir los niveles de TG a ≤880 mg/dL (10 mmol/L)** disminuye el riesgo de pancreatitis aguda[1]

No es un paciente real

El SQF está causado por la ausencia o falta de actividad funcional de la enzima lipoproteína lipasa (LPL), lo que provoca niveles extremadamente altos de triglicéridos y un mayor riesgo de pancreatitis aguda[2-4]

Esta guía detalla los mecanismos subyacentes en el SQF y explica por qué los abordajes convencionales para reducir los triglicéridos (p. ej., estatinas, fibratos y ácidos grasos omega-3) pueden no reducir los triglicéridos hasta los niveles recomendados en SQF por las guías.[1,2,4,5]

En la superficie de los quilomicrones y las lipoproteínas de muy baja densidad (VLDL), **la apolipoproteína C3 (APOC3) regula la descomposición de los triglicéridos inhibiendo dos vías clave[4,6]**



La mayoría de los **abordajes convencionales para reducir los triglicéridos** (p. ej., estatinas, fibratos y ácidos grasos omega-3) actúa aumentando la actividad de la LPL, lo que limita su eficacia en **personas con SQF, donde la LPL está ausente o no es funcional[4]**

Ver las definiciones en el reverso

Adaptado de Brinton EA, Eckel RH, et al. 2025.[4]
Solo con fines ilustrativos.

En el SQF, los enfoques convencionales tienen un efecto limitado porque no abordan la causa subyacente específica[2,4]

Elaborado por Arrowhead Pharmaceuticals, Inc.
© 2026 Arrowhead Pharmaceuticals, Inc. Todos los derechos reservados. | MAT-1154-v1.0-07/2026

arrowhead pharmaceuticals

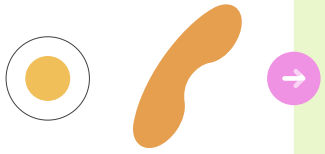
Guía de iconos Explicación de términos clave

Mecanismo de la enfermedad



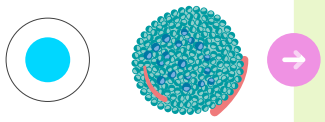
Inhibición por la APOC3

La APOC3 desempeña un papel clave en la regulación del metabolismo de los triglicéridos.
Inhibe la degradación de los quilomicrones y la eliminación posterior de los triglicéridos mediante vías dependientes e independientes de la LPL, y dificulta la captación hepática de los remanentes de TRL. Esto contribuye a la acumulación de quilomicrones y VLDL en plasma.[3,4]



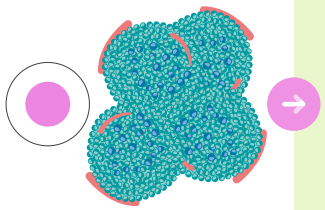
LPL

La LPL cataliza la degradación de los triglicéridos plasmáticos. En el 80-90% de los casos de SQF existe ausencia o deterioro de la función de la LPL.[2]



Quilomicrones y VLDL

Los triglicéridos se transportan en la sangre mediante quilomicrones y VLDL.[3,6]



Quilomicronemia

La eliminación deficiente de los quilomicrones del torrente sanguíneo provoca quilomicronemia y un mayor riesgo de pancreatitis aguda.[3,4]



↘TG

Juntos podemos ALCANZAR NIVELES MÁS BAJOS en **trigliceridosmasbajos.es**

No es un paciente real

APOC3, apolipoproteína C3; **EAS,** Sociedad Europea de Aterosclerosis; **ESC,** Sociedad Europea de Cardiología; **LPL,** lipoproteína lipasa; **SQF,** Síndrome de Quilomicronemia Familiar; **TG,** triglicéridos; **TRL,** lipoproteína rica en triglicéridos; **VLDL,** lipoproteína de muy baja densidad.

1. Mach F, Baigent C, et al. *Eur Heart J.* 2020;41(1):111-88. **2.** Shamsudeen I, Hegele RA. *Expert Rev Clin Pharmacol.* 2022;15(4):395-405. **3.** Gaudet D, Brisson D, et al. *N Engl J Med.* 2014;371(23):2200-6. **4.** Brinton EA, Eckel RH, et al. *Atherosclerosis.* 2025;403:119114. **5.** Stroes E, Moulin P, et al. *Atheroscler Suppl.* 2017;23:1-7. **6.** Ginsberg HN, Packard CJ, et al. *Eur Heart J.* 2021;42(47):4791-806.

Elaborado por Arrowhead Pharmaceuticals, Inc.
© 2026 Arrowhead Pharmaceuticals, Inc. Todos los derechos reservados. | MAT-1154-v1.0-07/2026

arrowhead pharmaceuticals