



Roslipid[®]

Rosuvastatina

Roslipid[®] E

Ezetimibe / Rosuvastatina

Potencia lipídica
comprobada desde
la monoterapia.

Terapia dual con
resultado clínico
superior.



Cuando alcanzar
la meta terapéutica
es clave



Roslipid[®]

Rosuvastatina

Roslipid[®] E

Ezetimibe / Rosuvastatina

¿Cómo ayudar a reducir los riesgos cardiovasculares y el impacto de las dislipidemias?



40-45%

Es la prevalencia global de las dislipidemias.⁴



>75%

De prevalencia de dislipidemias con mayor riesgo cardiovascular, se presenta en poblaciones con comorbilidades como DM2 y/o HTA.⁴



80%

De los fallecimientos DM2 se deben a una complicación de tipo cardiovascular asociada a una dislipidemia.⁵





Roslipid®

Rosuvastatina



Beneficios

- Reduce el riesgo de eventos cardiovasculares. mayores. ¹
- Beneficios terapéuticos en pacientes jóvenes y adultos mayores. ¹
- Disponible en múltiples presentaciones y concentraciones.

Estrategias con estatinas según edad y riesgo cardiovascular

Personas de 40 a 75 años

Usar estatinas de moderada intensidad en presencia de factores de riesgo CV

- Utilizar estatinas de alta intensidad cuando:
- Existan >1 factor de riesgo.
- Objetivo de LDL <70 mg/dL.

Personas de 20 a 39 años

Considerar terapias con estatinas si existen riesgos adicionales de ASCVD.

Personas mayores de 75 años

- Continuar tratamiento con estatinas.
- Considerar iniciar estatinas de moderada intensidad.
- Valorar siempre riesgo-beneficio.

¿Qué hacer si la estatina no es suficiente?

- En pacientes intolerantes a las estatinas utilizar alternativas
- Es razonable añadir ezetimibe para mejorar la tolerancia a las estatinas si los objetivos de LDL no se han alcanzado.

Roslipid® permite adaptar la intensidad del tratamiento según la edad, el riesgo y los objetivos de LDL del paciente.



Roslipid® E

Ezetimibe / Rosuvastatina



Roslipid E

- Reduce el riesgo de complicaciones en pacientes diabéticos.³
- Mejora la calidad de vida, con mejor tolerancia.²
- Minimiza riesgos de eventos adversos.²

POR CADA
2
PRESCRIPCIONES

1 Tratamiento adicional - PAP

- Una toma diaria.
- Mayor Adherencia.
- Mejor disponibilidad.
- Bajo riesgo de interacciones.

Quando alcanzar la meta terapéutica es clave



Roslipid®

Rosuvastatina
Monoterapia

Toma al día
1



Roslipid 20mg
Reg. San.: 9509-MEE-1124

Roslipid 10mg
Reg. San.: 9510-MEE-1124

- Mayor reducción de riesgos cardiovasculares.¹
- Eficacia terapéutica, con bajo riesgo de eventos adversos.²
- Aliado eficaz en el manejo del paciente diabético.³

Roslipid® E

Ezetimibe / Rosuvastatina
Terapia Dual



Roslipid E 10/20mg
Reg. San.: 9686-MEE-0125

Roslipid E 10/10mg
Reg. San.: 9614-MEE-1224

MPP26-0014

REF.: 1. Kim BK, Hong SJ, Lee YJ, Hong SJ, Yun KH, Hong BK, Heo JH, Rha SW, Cho YH, Lee SJ, Ahn CM, Kim JS, Ko YG, Choi D, Jang Y, Hong MK; RACING investigators. Long-term efficacy and safety of moderate-intensity statin with ezetimibe combination therapy versus high-intensity statin monotherapy in patients with atherosclerotic cardiovascular disease (RACING): a randomised, open-label, non-inferiority trial. *Lancet*. 2022 Jul 30;400(10349):380-390. doi: 10.1016/S0140-6736(22)00916-3. Epub 2022 Jul 18. PMID: 35863366. 2. Lee SH, Lee YJ, Heo JH, Hur SH, Choi HH, Kim KJ, Kim JH, Park KH, Lee JH, Choi YJ, Lee SJ, Hong SJ, Ahn CM, Kim BK, Ko YG, Choi D, Hong MK, Jang Y, Kim JS. Combination Moderate-Intensity Statin and Ezetimibe Therapy for Elderly Patients With Atherosclerosis. *J Am Coll Cardiol*. 2023 Apr 11;81(14):1339-1349. doi: 10.1016/j.jacc.2023.02.007. PMID: 37019580. 3: American Diabetes Association Professional Practice Committee. (2025). 10. Cardiovascular disease and risk management: Standards of care in diabetes—2025. *Diabetes Care*, 48(Suppl. 1), S207–S238. <https://doi.org/10.2337/dc25-S010>