



## DANACOL, CON ESTEROLES VEGETALES, UN ALIADO NATURAL Y EFICAZ PARA PACIENTES CON HIPERCOLESTEROLEMIA



### PACIENTE CON ESTATINAS Y PERSISTENCIA DE HIPERCOLESTEROLEMIA LEVE\*

- Hombre **78 años con c-LDL 125 mg/dl** a pesar del tratamiento con estatinas
- Presenta buen control del resto de factores de riesgo cardiovascular
- Necesita una **estrategia complementaria** para **alcanzar los objetivos de c-LDL (<100 mg/dl)**



Añadir DANACOL a las estatinas puede reducir el c-LDL hasta en un 15% adicional<sup>21</sup>

- ✓ Estrategia complementaria
- ✓ Reducción del c-LDL hasta en un 15% adicional<sup>21</sup>



DANACOL junto a una dieta baja en grasas saturadas puede reducir de manera natural el c-LDL hasta en un 20%<sup>19,20</sup>

- ✓ Sin tratamiento farmacológico
- ✓ Reducción natural del c-LDL hasta en un 20%<sup>19,20</sup>

### PACIENTE CON DIETA MEDITERRÁNEA\*

- Hombre **52 años con c-LDL 155 mg/dl**
- Paciente **sin tratamiento farmacológico** para el colesterol
- Ligeramente **sobrepeso**
- Sin otros **factores de riesgo CV** destacables



### MUJER EN MENOPAUSIA CON RIESGO CV MODERADO\*

- Mujer **58 años, menopausia** establecida
- Sigue **dieta hipocalórica** y **ejercicio moderado**
- c-LDL elevado asociado a los **cambios hormonales** de la menopausia
- **IMC 32 (sobrepeso)**, RCV moderado



DANACOL reduce el colesterol en mujeres tras la menopausia en 10 mg/dl<sup>8</sup>

- ✓ Reducción del c-LDL en 10 mg/dl tras la menopausia<sup>8</sup>



DANACOL tiene un buen perfil de seguridad y tolerabilidad en pacientes polimedicados<sup>21</sup>

- ✓ Seguridad y tolerabilidad

### PACIENTE POLIMEDICADO Y RIESGO INTERACCIONES (NO INDICADO MONACOLINA K)\*

- Hombre **72 años con múltiples tratamientos** (hipertensión, diabetes, artrosis, etc.)
- **No candidato a monacolina K** u otros hipolipemiantes por riesgo de interacciones
- Niveles moderadamente **elevados de colesterol LDL**

