



Menarini lanza Plaxos® (ezetimiba/atorvastatina) para el tratamiento de la hipercolesterolemia y la prevención de enfermedades cardiovasculares

Badalona, 1 de octubre de 2025

- **En España, más de la mitad de los adultos (50,5%) atendidos en Atención Primaria tiene niveles elevados de colesterol,¹ uno de los principales factores de riesgo cardiovascular**
- **La combinación de ezetimiba/atorvastatina actúa de forma complementaria para reducir de manera más eficaz que en monoterapia el colesterol LDL y proteger la salud del corazón**

Menarini lanza Plaxos®, un medicamento que combina ezetimiba y atorvastatina en un solo comprimido indicado para el tratamiento de la hipercolesterolemia y la prevención de enfermedades cardiovasculares. Se encuentra disponible en tres presentaciones farmacéuticas: comprimidos de 10 mg/20mg, 10 mg/40 mg y 10 mg/80mg.

Las enfermedades cardiovasculares constituyen la primera causa de muerte en los países occidentales. En España, según el estudio ENRICA, el 50,5% de la población adulta tiene el colesterol alto¹ y solo uno de cada cuatro pacientes con alto riesgo cardiovascular logra alcanzar los niveles recomendados de colesterol LDL, tal y como marcan las guías europeas actuales.²

En muchos casos, esto se debe a que el tratamiento con hipolipemiantes no se intensifica lo suficiente³ y que la monoterapia con estatinas, incluso de alta intensidad, no resulta suficiente en la mayoría de pacientes para alcanzar los objetivos recomendados en dichas guías.⁴

Los expertos coinciden en que es fundamental mantener el colesterol LDL lo más bajo posible, empezar el tratamiento cuanto antes y mantenerlo en el tiempo.⁵ Esto es porque cuando el colesterol se controla, se frena el avance de la aterosclerosis —la acumulación de



placas en las arterias— y se reduce notablemente el riesgo de infartos y otros eventos cardiovasculares.

En este sentido, la combinación de ezetimiba y atorvastatina se ha demostrado especialmente eficaz, ya que puede reducir el colesterol LDL hasta en un 54,5%, superando los resultados de cualquiera de los dos fármacos en monoterapia.⁶ Esta combinación actúa a la vez sobre la producción y la absorción del colesterol en el organismo, lo que permite una reducción no solo del LDL, sino también de otros indicadores de riesgo, como la ApoB o el colesterol no-HDL.

Con este lanzamiento, Menarini reafirma su compromiso con la salud cardiovascular, apostando por soluciones que ayuden a mejorar el control del colesterol y prevenir enfermedades del corazón, una prioridad para la compañía en los próximos años.

Acerca de Menarini España

Con más de 135 años de historia, Grupo Menarini, con sede en Florencia (ITA) y presente en 140 países, emplea a más de 17.000 personas. Sus productos cubren necesidades en áreas como cardiología, oncología, gastroenterología, neumología, enfermedades infecciosas, diabetes, inflamación y analgesia. Con una facturación de 4.375 millones de euros, el Grupo cuenta con 9 centros de I+D+i y 18 plantas de producción en todo el mundo, donde se fabrican y distribuyen 609 millones de envases al año a los cinco continentes.

Menarini España es una de sus filiales estratégicas desde hace 55 años y, en la actualidad, se sitúa entre las 15 primeras empresas del sector farmacéutico español. Cuenta con una plantilla de 616 personas y produce 70 millones de unidades de medicamentos al año. Su sede en Badalona, con una superficie de 13.000 m², incluye la planta de producción y uno de los 9 nueve centros de I+D+i del Grupo.

Referencias:

1. Guallar-Castillón P, Gil-Montero M, León-Muñoz LM, Graciani A, Bayán-Bravo A, Taboada JM, Banegas JR, Rodríguez-Artalejo F. Magnitud y manejo de la hipercolesterolemia en la población adulta de España, 2008-2010: el estudio ENRICA. *Rev Esp Cardiol.* 2012;65(6):551-558.
2. Mostaza JM, García-Ortiz L, Suárez Tembra MA, Talavera Calle P, et al; Grupo de investigadores de SANTORINI España. *Rev Clin Esp (Barc).* 2025 Feb;225(2):78-84
3. Cosín-Sales J, Campuzano Ruiz R, Díaz Díaz JL, et al. Impact of physician's perception about LDL cholesterol control in clinical practice when treating patients in Spain. *Atherosclerosis.* 2023;375:38-44.
4. Ray KK, Reeskamp LF, Laufs U, Banach M, Mach F, Tokgözoğlu LS, Connolly DL, Gerrits AJ, Stroes ESG, Masana L, Kastelein JJP. Combination lipid-lowering therapy as first-line strategy in very high-risk patients. *Eur Heart J.* 2022 Feb 22;43(8):830-833



5. Banach M, Penson PE. Statins and LDL-C in Secondary Prevention-So Much Progress, So Far to Go. JAMA Netw Open. 2020 Nov 2;3(11):e2025675
6. Ballantyne CM, Hourii J, Notarbartolo A, Melani L, Lipka LJ, Suresh R, et al. Effect of ezetimibe coadministered with atorvastatin in 628 patients with primary hypercholesterolemia: a prospective, randomized, double-blind trial. Circulation. 2003 May 20;107(19):2409-15.

Comunicación (Alabra):

Santiago Aparicio – santiago.aparicio@alabra.es / 672 105 753