



## Losartan contro Atenololo nell'ipertensione sistolica isolata

---

<b>Data</b>	30 gennaio 2003
<b>Categoria</b>	cardiovascolare

---

Lo studio LIFE ha riportato una minore incidenza di ictus in pazienti ipertesi trattati con losartan rispetto al trattamento con atenololo, a parità di effetto sull'abbassamento della pressione.

Lo stesso gruppo di ricercatori ha ora estrapolato i dati relativi a pazienti afferenti allo studio che mostravano una ipertensione sistolica isolata.

I pazienti erano 1326, di età media di 70 anni con pressione sistolica variabile da 160 a 200 mm Hg e diastolica < 90 mm Hg.

I pazienti erano trattati con losartan oppure atenololo. Se necessario venivano aggiunti idroclorotiazide e altri farmaci.

Durante un follow-up medio di 4.7 anni la pressione si abbassò in misura uguale nei due gruppi.

L'incidenza dell'endpoint primario composito (mortalità cardiovascolare, ictus e infarto miocardico) fu più bassa nel gruppo trattato con losartan rispetto a quello trattato con atenololo (11.4% contro 15.6%  $P=0.06$ ). La differenza era attribuibile principalmente alle differenze nella mortalità cardiovascolare e per ictus, ma non per infarto miocardico.

Nel gruppo di trattamento con losartan si osservarono anche altre differenze in endpoint secondari: una minore mortalità totale (10% contro 14%  $p=0.046$ ) e minore insorgenza di nuovi casi di diabete (5.8% contro 9.0%  $P=0.04$ ).

Un numero significativamente minore di pazienti in trattamento con losartan uscì dallo studio a causa di effetti collaterali del farmaco assunto (7.1 contro 13.5).