Si può riprendere la statina dopo una sospensione per effetti avversi?

Data 28 luglio 2013
Categoria metabolismo

Uno studio di coorte suggerisce che, in chi ha dovuto sospendere la terapia con statina per effetti collaterali, è possibile riprendere il trattamento con buone probabilità che sia tollerato.

Le statine sono farmaci ampiamente usati per la prevenzione cardiovascolare primaria e secondaria.
Si tratta in genere di farmaci ben tollerati, ma la sospensione per comparsa di effetti collaterali non è rara.
Purtroppo è noto che la sospensione della statine comporta un aumento del rischio di eventi cardiovascolari. Uno studio ha dimostrato che nei soggetti con pregresso infarto miocardico la mortalità risultava aumentata del 25% in chi mostrava una bassa adesione alla terapia con statine rispetto a chi aveva una compliance elevata .

Ma nei soggetti che devono sospendere la terapia per comparsa di effetti avversi è possibile una ripresa del trattamento?
Uno studio di coorte suggerisce che è possibile, almeno in una certa percentuale di casi.
Lo studio ha valutato oltre 108000 pazienti che erano in trattamento con statina. Di questi oltre 11000 hanno dovuto sospendere il trattamento per effetti collaterali. I più frequenti erano di tipo musculoscheletrico, dolore o affaticamento.
Di quelli che avevano sospeso il trattamento oltre 6500 hanno ripreso la stessa statina o una statina diversa e, a distanza di un anno, la quasi totalità era ancora in terapia (per la precisione il 92%).

Si tratta, come si vede, di uno studio di notevole interesse per il medico di famiglia perchè suggerisce che, se si rende necessario sospendere la statina per comparsa di effetti collaterali, c'è una buona probabilità che la ripresa della stessa statina o di una statina diversa possa essere tollerata.

Il messaggio take away è semplice: a chi ha dovuto sospendere la terapia con statine per comparsa di effetti collaterali si dovrebbe consigliare di fare un altro tentativo se si ritene che il trattamento ipocolesterolemizzante sia necessario.

RenatoRossi

Bibliografia

1. Rasmussen JN et al. Relationship Between Adherence to Evidence-Based Pharmacotherapy and Long-term Mortality After Acute Myocardial Infarction. JAMA 2007 Jan 10;297:177-186.

2. Zhang H et al. Discontinuation of statins in routine care settings: a cohort study.
Ann Intern Med. 2013 Apr 2;158:526-34