

Ancora su statine e anziani

Data 18 agosto 2019 Categoria cardiovas colare

Rimane controverso l'uso delle statine in prevenzione cardiovascolare primaria negli anziani.

In una pillola precedente si è esaminata la problematica relativa alla precrizione delle statine in prevenzione cardiovascolare primaria negli anziani.

Alla domanda di **quale sia l'efficacia delle statine in questi pazienti** cerca di rispondere una metanalisi su 28 studi randomizzati e controllati effettuata dalla Cholesterol Treatment Trialists' Collaboration .

Negli studi esaminati erano stati arruolati in totale circa 187.000 soggetti. I partecipanti sono stati suddivisi in **sei fasce d'età**: fino a 55 anni, 56-60 anni, 61-65 anni, 66-70 anni, 71-75 anni, > 75 anni. In media il follow-up è stato di quasi 5 anni. I pazienti con più di 75 anni rappresentavano l'8% del totale.

Si è evidenziato che per ogni riduzione di 1,0 mmol/L di colesterolo LDL si aveva una riduzione del 21% (95%Cl 19-23%) degli eventi cardiovascolari maggiori, e questa riduzione era evidente in **ogni classe di età**. La terapia con statine comportava una riduzione degli eventi coronarici maggiori, delle procedure di rivascolarizzazione coronarica e dell'ictus.

Tuttavia nei soggetti con età >/= 71 anni il beneficio risultava limitato ai pazienti con precedenti cardiovascolari . In effetti la metanalisi ha evidenziato che nei pazienti di età > 70 anni in prevenzione primaria non risultavano abbastanza eventi cardiovascolari per poter trarre conclusioni robuste.

Per questo gli autori concludono che tale criticità potrà essere meglio analizzata negli studi in progress.

Un editoriale di commento sottolinea i **limiti della metanalisi**: i pazienti arruolati erano selezionati e con poche comorbilità, poche intolleranze farmacologiche e miglior aderenza alla terapia rispetto ai pazienti visti nella pratica clinica. Inoltre, a causa del disegno degli studi, non è stato possibile esaminare in dettaglio gli effetti collaterali delle statine negli anziani, soprattutto gli effetti non gravi.

Insomma, la prescrizione delle statine in prevenzione primaria negli anziani rimane ancora **oggetto di discussione** e ci sembra ancora attuale quanto detto in precedenza , sottolineando l'importanza della personalizzazione della terapia.

RenatoRossi

Bibliografia

- 1. http://www.pillole.org/public/aspnuke/news.asp?id=7041
- 2. Cholesterol Treatment Trialists' Collaboration. Efficacy and safety of statin therapy in older people_ a meta-analysis of individual partecipant data from 28 randomized controlled trials. Lancet 2019 feb 2; 393: 407-415.
- 3. Cheung BMY et al. Never too old for statin treatment? Lancet 2019 feb 2; 393:379-380.