Ancora su statine e anziani

Data 18 agosto 2019
Categoria cardiovascolare

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%CI 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.