

Eficacia y seguridad en la reducción del colesterol LDL en pacientes mayores: una revisión sistemática y un metanálisis de ensayos controlados aleatorios

Baris Gencer, Nicholas A. Marston, KyungAh Im, Christopher P. Cannon, Peter Sever, Anthony Keech, Eugene Braunwald, Robert P. Giugliano, Marc S. Sabatine

Introducción

Los ensayos clínicos de terapias para reducir los niveles de colesterol LDL han mostrado consistentemente una reducción del riesgo de eventos cardiovasculares. Sin embargo, el beneficio clínico del tratamiento para reducir el colesterol LDL en pacientes mayores sigue siendo objeto de debate.

El objetivo de esta revisión es **sintetizar la evidencia de los tratamientos hipolipemiantes en la población de mayor edad y replantear si los pacientes mayores deben ser tratados menos intensamente que los pacientes más jóvenes.**






Métodos

Se realizó una revisión sistemática y metanálisis de ensayos enfocados en eventos cardiovasculares y basados en el uso de tratamientos hipolipemiantes recomendados por las guías AHA/ACC de manejo del colesterol de 2018.

Se incluyeron datos de pacientes de ≥ 75 años con una mediana de seguimiento de al menos 2 años. De estos pacientes el 54,7% procedían de estudios con estatinas, el 28,9% de estudios con ezetimiba y el 16,4% de estudios con iPCSK9.

Resultados

Se ha demostrado que **en pacientes ≥ 75 años, por cada 1 mmol/l de reducción de c-LDL se reduce:**

-  Un **26%** el riesgo de evento cardiovascular
-  Un **15%** la muerte cardiovascular
-  Un **20%** el infarto de miocardio
-  Un **27%** el accidente cerebrovascular
-  Un **20%** la revascularización coronaria



SEGURIDAD

La reducción de los niveles de c-LDL no se asocia a un aumento del riesgo de cáncer, de diabetes de nueva aparición o de efectos adversos neurocognitivos.



EFICACIA

La reducción del riesgo en pacientes ≥ 75 años no es estadísticamente diferente respecto a la observada en pacientes jóvenes.

Tampoco se observan diferencias significativas en el tratamiento con estatinas respecto a las terapias sin estatinas.

Conclusiones

En pacientes de 75 años o más, el tratamiento hipolipemiante es tan seguro y eficaz para la reducción de eventos vasculares mayores, como en pacientes más jóvenes. Asimismo, se ha demostrado la importancia de iniciar el tratamiento hipolipemiante para reducir el c-LDL lo antes posible para prevenir el desarrollo de la aterosclerosis.

