

# Efecto beneficioso del tratamiento antihipertensivo en mayores de 80 años

Beneficial effects of antihypertensive treatment in patients 80 years of age or older

Beckett N col. N Engl J Med 2008;358:1887-98.

## Objetivo

Evaluar si el tratamiento antihipertensivo disminuye el riesgo de accidente cerebrovascular (ACV) definitivo (no transitorio).

## Diseño

Ensayo aleatorizado, controlado y doble ciego.

## Lugar

195 centros de 13 países (Europa, China, Norte de África y Australasia).

## Pacientes

Adultos de 80 años o más, con registros persistentes de hipertensión arterial (HTA) sistólica de 160 a 190mmHg.

## Intervención

Se enrolaron 3845 pacientes. De estos, 1933 fueron asignados a recibir 1,5mg de indapamida con o sin 2 a 4 mg de perindopril (para alcanzar el objetivo de 150/80 mmHg) y 1912, asignados a placebo.

## Resultados principales

El seguimiento promedio fue de 1,8 años ya que el estudio fue finalizado luego del segundo análisis interino. A los dos años, las TA sistólica y diastólica fueron, respectivamente, 15,0/6,1 mmHg menores en el grupo tratamiento que en el grupo placebo.

bo. El análisis según intención de tratar\*, mostró que para prevenir un ACV fatal o no fatal es necesario tratar durante dos años a 94 pacientes y para prevenir una muerte, a 40. Los principales resultados crudos se detallan en la tabla 1, reportándose que el ajuste por sexo, edad, TA y enfermedad cardiovascular previa no modificó sustancialmente estos resultados.

**Tabla 1:** resultados en pacientes de 80 o más años tratados con antihipertensivos.

Resultado	HR* no ajustado	IC95%
ACV fatal o no fatal	0,70	(0,49 a 1,01)
Muerte por cualquier causa	0,79	(0,65 a 0,95)
Muerte por ACV	0,61	(0,38 a 0,99)
Muerte por causa cardiovascular	0,77	(0,60 a 1,01)
Muerte por insuficiencia cardiaca	0,48	(0,18 a 1,28)

ACV: accidente cerebrovascular. HR: Hazard ratio.

## Conclusiones

El tratamiento antihipertensivo con indapamida con o sin perindopril es beneficioso en mayores de 80 años.

**Palabras clave:** hipertensión arterial, ancianos, indapamida, perindopril, accidente cerebro-vascular.

**Key words:** hypertension, elder, indapamide, perindopril, stroke.

**Fuente de financiamiento:** British Herat Foundation, Institut de Recherches Internationales Servier.

## Comentario

La prevalencia de HTA en ancianos ronda el 60% y se asocia a una elevada morbimortalidad, siendo en los gerontes la tensión arterial sistólica mejor predictor de eventos cardiovasculares que la diastólica. Si bien todavía no había evidencia concluyente sobre el tratamiento antihipertensivo en mayores de 80 años, el meta-análisis INDANA<sup>1</sup> y el estudio piloto de HYVET<sup>2</sup> sugerían que el tratamiento de la HTA estaba asociado con una reducción del riesgo de ACV, pero también con un posible incremento del de muerte por cualquier causa. Por lo tanto, la reducción del riesgo de muerte por ACV asociada al tratamiento antihipertensivo que reporta el estudio que comentamos ya era conocida, siendo realmente novedosa la disminución del riesgo de muerte por cualquier causa.

Como suele suceder en otros ensayos podría existir un sesgo\* de selección de población más sana que la habitualmente atendida en consultorio. Por lo tanto, podríamos suponer que sería necesarios tratar menos pacientes para prevenir eventos fatales

y no fatales en poblaciones de mayor riesgo que la estudiada, por ejemplo los pacientes de nuestra práctica habitual.

Respecto de lo ético podríamos cuestionar haber dejado sin tratamiento antihipertensivo a ancianos con registros persistentemente hipertensivos, sobre todo a aquellos pacientes con antecedentes de ACV previos (el 6,7% de la muestra) y enfermedades cardiovasculares (el 11,5%).

## Conclusiones del comentador

La población de mayores de 80 años está en franco aumento a nivel mundial. Hasta el momento la evidencia a favor del tratamiento antihipertensivo en dicho grupo etario no era concluyente. Este estudio refuerza la recomendación del tratamiento antihipertensivo en ancianos hipertensos con estado general aceptable, teniendo como objetivo una TA de 150/80mmHg.

Ver glosario\*

**Melina Verna** [Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires. melina.verna@hospitalitaliano.org.ar]

Recibido 23/6/08 y aceptado el 03/07/08.

Verna M. Efecto beneficioso del tratamiento antihipertensivo en mayores de 80 años Evid. actual. práct. ambul; 11(4): 107, Jul-Ago.2008. **Comentado de:** Beckett N, et al. **Treatment of Hypertension in Patients 80 Years of Age or Older.** N Engl J Med 2008;358(18):1887-98. PMID: 18378519. Disponible en URL: <http://content.nejm.org/cgi/reprint/358/18/1887.pdf> (último acceso 04/08/08).

## Referencia

1. Gueyffier F et al. Antihypertensive drugs in very old people: a subgroup meta-analysis of randomized controlled trials. Lancet 1999;353:793-6.
2. Bulpitt C, et al. Results of the pilot study for the Hypertension in the Very Elderly Trial. J Hypertens 2003; 21: 2409-17.

