

La Eficacia y Seguridad de Altas Dosis de Atorvastatina en Prevención Secundaria



Dr. Marcelo Trivi

Médico cardiólogo;
Jefe de Medicina
Cardiovascular,
Instituto
Cardiovascular
de Buenos Aires,
Ciudad de Buenos
Aires, Argentina



Título original: Eficacia y Seguridad de la Atorvastatina en Eventos Cardiovasculares Mayores: Metanálisis
Fuente: Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social 61(Supl 3): 407-415, Mar 2023
Autores: Villegas Quintero V, Rivas Ruiz R, González Tovar N y colaboradores
Institución: Instituto Mexicano del Seguro Social, México

Acceda a este resumen



El uso de estatinas ha revolucionado el tratamiento farmacológico de las patologías cardiovasculares y es una indicación de primera línea absoluta, recomendada por todas las guías de práctica clínica. Su uso se ha generalizado, aun en pacientes con valores de colesterol promedio ("normales"), como ocurre en la gran mayoría de los pacientes que sufren un síndrome coronario agudo. La recomendación es utilizar dosis altas de estatinas de alta potencia, como la atorvastatina. A pesar de que la mayoría de los pacientes internados con cuadros coronarios agudos son dados de alta recibiendo dosis altas de atorvastatina (40 - 80 mg) o de rosuvastatina (20 - 40 mg), muchas veces se elige la dosis menor, e incluso se les reduce la dosis en el seguimiento, con el argumento "el colesterol está muy bajo, le puede hacer mal". Por el contrario, lo que puede hacerle mal al paciente es reducir o suspender las estatinas ya que se ha demostrado que esto aumenta la mortalidad.

Los beneficios de las estatinas son mayores con dosis altas, en especial al considerar la atorvastatina en dosis de 80 mg, con la que se logran mejoras en la reducción de eventos. Es poco utilizada en la práctica clínica, muchas veces por temor al aumento de los efectos adversos con dosis mayores (se desconoce si los efectos adversos son prácticamente los mismos a dosis máxima y dosis menores) como se evidencia en el estudio TNT.

El resumen objetivo sobre la base del artículo *Eficacia y Seguridad de la Atorvastatina en Eventos Cardiovasculares Mayores: Metanálisis* de Villegas Quintero y col. analiza en forma metodológica, a través del metanálisis, varios estudios seleccionados con la herramienta ROBVIS (por su sigla en inglés *Risk-Of-Bias VISualization*), la eficacia y seguridad de la dosis de 80 mg de atorvastatina, con dosis menores y en comparación con otras estatinas menos potentes e incluso con placebo. De hecho, de casi 2000 estudios evaluados, se seleccionaron solo 6 (los de mejor diseño y más dirigidos a la pregunta de investigación). Las conclusiones son las esperables: más beneficios con las dosis elevadas sin mayores efectos adversos. El riesgo relativo de eventos combinados se redujo un 20% (riesgo relativo [RR]: 0.80, intervalo de confianza [IC] del 95%: 0.69 - 0.92, $p = 0.002$) con atorvastatina 80 mg contra los demás tratamientos evaluados (dosis más bajas o estatinas menos potentes) y los efectos adversos, principalmente mialgias, aumento de la enzimas hepáticas y rara vez rabdomiolisis, no fueron significativamente diferentes del resto ($p = 0.09$). Acorde a estos datos, se debe insistir en recomendar el uso de dosis elevadas o máximas toleradas de estatinas, porque van a reducir el riesgo de nuevos eventos sin aumentar significativamente los efectos adversos. Es difícil de entender que el tratamiento con altas dosis (80 mg) de atorvastatina, de excelente índice terapéutico, sea resistido aún por muchos colegas. De ahí la necesidad de educar al ámbito médico, con aportes como el presente trabajo.

Atorvastatina en Dosis Altas para la Prevención Secundaria de Eventos Cardiovasculares Mayores

Respecto del tratamiento con atorvastatina en dosis bajas (10 mg) y de otros tratamientos, en pacientes con indicación de prevención secundaria cardiovascular, el uso de atorvastatina en dosis altas (80 mg) se asocia con la reducción significativa del riesgo de eventos cardiovasculares mayores.