

## Effects of different regimens to lower blood pressure on major cardiovascular events in older and younger adults: meta-analysis of randomised trials

Blood Pressure Lowering Treatment Trialists' Collaboration

BMJ published early online 14 May 2008

Autores do Resumo:

- Guido A. Rosito – Liga de combate Hipertensão Porto Alegre ; UFCSPA e IC-FUC
- Eduardo Barbosa - Liga de combate Hipertensão Porto Alegre; Serviço de Cardiologia Hospital Moinhos de Vento

*O grupo de colaboração dos ensaístas do tratamento para a redução da pressão arterial* avaliou as diferenças de resposta entre adultos mais idosos e menos idosos (maiores e menores de 65 anos de idade) dos principais grupos de fármacos utilizados na terapêutica da hipertensão arterial.

Foi realizado uma metanálise e meta-regressão de ensaios clínicos duplo-cegos e abertos com mais de mil pacientes comparando os fármacos anti-hipertensivos (Inibidores da Enzima de Conversão, Antagonistas do Cálcio, Beta-bloqueadores e Diuréticos Tiazídicos ou placebo). O desfecho principal foi constituído de eventos cardiovasculares maiores. Além disso, procurou-se verificar as curvas de regressão entre redução da pressão arterial e incidência de eventos nas diferentes faixas etárias.

Foram incluídos no total 190.606 pessoas de 13 ensaios clínicos. O estudo não constatou diferenças na associação entre redução da pressão arterial e o risco relativo de eventos nas duas faixas etárias. Não foi encontrada diferença significativa entre os anti-hipertensivos na redução de eventos maiores.

O grande número de pacientes arrolados, e na maioria com acesso a resultados individuais foi um ponto forte deste estudo.

A limitação desta metanálise é que nenhum dos ensaios selecionados teve como hipótese original testar o efeito dos anti-hipertensivos nas diferentes faixas etárias. As comparações envolviam agrupar fármacos diferentes nos mecanismos e eficácia em prevenção de eventos como betabloqueadores e tiazídicos. Outras metanálises sugerem uma menor eficácia de beta-bloqueadores em idosos.

Apesar da redução relativa de risco parecer ser independente da idade, o benefício absoluto na redução de eventos cardiovasculares é maior nos idosos. O tratamento anti-hipertensivo deve ser iniciado e as metas perseguidas independentemente da idade. Não foi possível excluir o benefício do uso de diuréticos no tratamento anti-hipertensivo nos mais idosos como sugerem outras metanálises e ensaios clínicos recentes.