

## Comparação dos benefícios e riscos de rosuvastatina versus atorvastatina em uma metanálise de estudos de controle, randomizados, *head-to-head*

O benefício da terapia com estatinas é proporcional à redução do LDL-colesterol (LDL-C). Entretanto, eventos adversos parecem estar relacionados à dose, e não à redução do LDL-C.

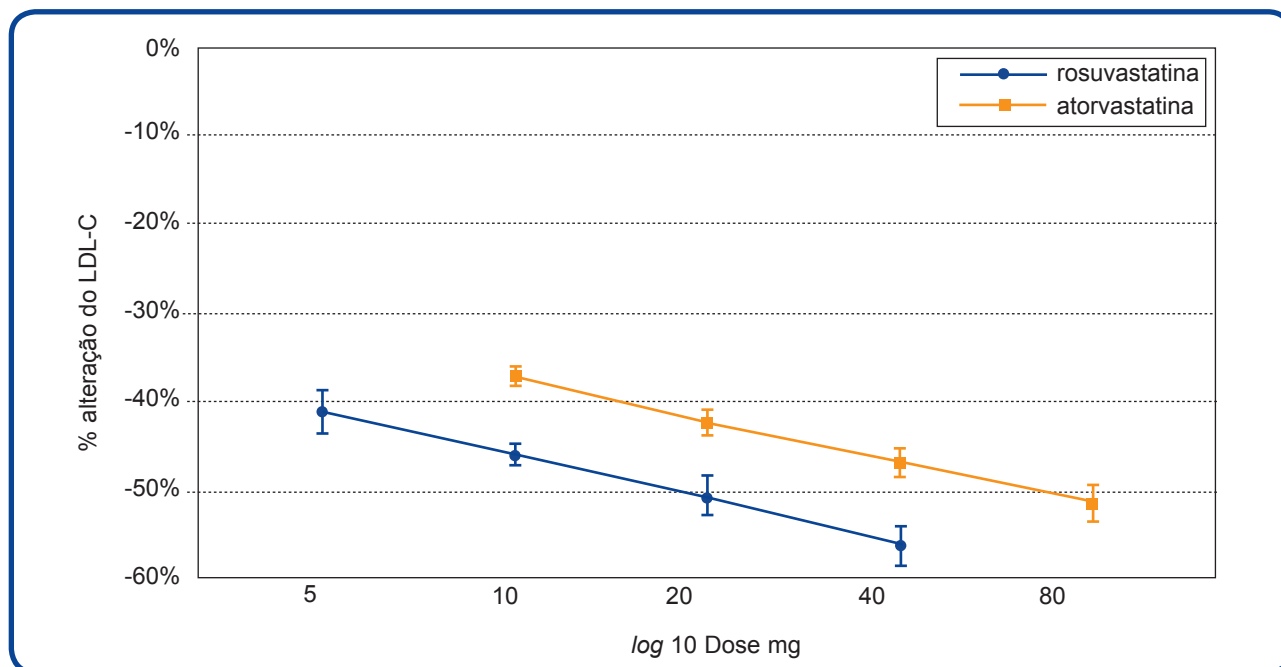
Embora eventos adversos graves sejam raros, qualquer comparação entre estatinas requer uma cuidadosa e detalhada análise da relação entre o efeito terapêutico e o risco de efeitos colaterais.

Este artigo procurou determinar se uma redução adicional do LDL-C com a rosuvastatina em relação à atorvastatina poderia ser obtida sem aumento do risco de eventos adversos de curto prazo.

Numerosos estudos *head-to-head* com a rosuvastatina e outras estatinas têm sido conduzidos. Vinte e cinco deles (com ~20.000 pacientes) foram identificados e continham 28 comparações com titulação de doses de 1:1, 20 comparações de doses de 1:2 e 6 comparações de 1:4. O benefício da diferença de tratamento (porcentagem de redução do LDL-C) e o risco (*odds ratio* para mialgia, aumento da alanina transferase >3 vezes o limite superior de normalidade, creatinoquinase >10 vezes o limite superior de normalidade e porcentagem da mudança da taxa de filtração glomerular, além de mortes, eventos adversos graves e abandono do estudo causado por eventos adversos) foram estimados por meio de metanálise e apresentados nos achados de riscos-benefícios.

A rosuvastatina foi mais eficaz que a mesma dose (1:1) ou a dose duas vezes maior (1:2) da atorvastatina. Não houve diferença significativa entre a rosuvastatina e a atorvastatina em nenhuma das titulações de doses com referência aos eventos adversos. Ambos os tratamentos apresentaram melhora significativa da taxa de filtração glomerular.

Em conclusão, as titulações de doses 1:1 e 1:2 proporcionaram redução significativa do LDL-C quando os pacientes foram tratados com a rosuvastatina em comparação com a atorvastatina, e os riscos de eventos adversos foram semelhantes.



**Referência bibliográfica:** John Wlodarczyk, PhD, David Sullivan et al. Comparison of Benefits and Risks of Rosuvastatin Versus Atorvastatin from a Meta-Analysis of Head-to-Head Randomized Controlled Trials. *Am J Cardiol* 2008;102:1654-1662.