



Studio OPTIMAAL

Data 30 ottobre 2002
Categoria cardiovascolare

Losartan e captopril a confronto nei pz ad alto rischio dopo IMA.

Gli ACE inibitori riducono gli effetti dannosi della angiotensina II, migliorano la sopravvivenza e riducono la mortalità nei pazienti colpiti da IMA con evidenza di scompenso cardiaco per insufficienza ventricolare sx, gli antagonisti selettivi dei recettori AT1 rappresentano un approccio farmacologico alternativo all'inibizione del sistema renina-angiotensina.

Lo studio OPTIMAAL è un trial multicentrico randomizzato concepito per testare l'ipotesi di superiorità o non inferiorità del Losartan rispetto al Captopril nel ridurre la mortalità totale nei pazienti ad alto rischio dopo infarto acuto del miocardio.

5477 pazienti di oltre 50 anni (età media 67,4 anni) con infarto accertato e scompenso cardiaco durante la fase acuta o in reinfarto sono stati arruolati in 329 centri in 7 paesi europei. I pazienti sono stati assegnati in maniera randomizzata al trattamento con Losartan (50 mg /die) o Captopril (50 mg x 3 /die). L'endpoint primario preso in considerazione fu la mortalità totale.

Durante un follow up medio di 2,7 anni ci furono 946 decessi: 499 (18%) nel gruppo trattato con Losartan e 447 (16%) nel gruppo trattato con Captopril. I risultati valutati per gli endpoint secondari e terziari sono stati i seguenti: morte cardiaca improvvisa, o arresto cardiaco rianimato 239 (9%) contro 203 (7%), reinfarto fatale o non fatale 384 (14%) contro 379 (14%).

Le riammissioni in ospedale sono state 1806 (66%) contro 1774 (65%).

Il Losartan ha dimostrato un minor tasso di abbandono della terapia 17 % contro il 23 % del Captopril ed è stato tollerato meglio.

Nessuno dei due farmaci ha sfigurato, nel confronto. Dato però che dallo studio non è emersa né una superiorità significativa né una non inferiorità del Losartan rispetto al Captopril, gli ACE inibitori rimangono il trattamento di prima scelta nei pazienti con infarto miocardico acuto complicato e il Losartan non può essere raccomandato in generale in questa popolazione di pazienti. Tuttavia il Losartan è stato meglio tollerato ed ha presentato un minor tasso di abbandono della terapia e meriterebbe una ulteriore valutazione per il sottogruppo di pazienti che non tollera gli ACE inibitori. Inoltre il Losartan andrebbe valutato in ulteriori studi alla dose massima come fatto per il Captopril.

Lancet 2002;360: 752-60 (07.09.02)