Diuretico o aceinibitore? Il confronto continua.

Data 06 maggio 2003
Categoria cardiovascolare

In questo studio 6083 pazienti ipertesi sono stati randomizzati per essere trattati con enalapril o idroclorotiazide come farmaco di inizio terapia.
La pressione media era di 168/91 mm Hg, il range di età era 65-84 anni.
Quando la monoterapia risultava inadeguata veniva aggiunto un altro farmaco,
Durante un follow-up di 4 anni la riduzione pressoria fu sovrapponibile nei due gruppi.
La frequenza degli endpoints primari costituita da tutti gli eventi cardiovascolari o dalla morte per ogni causa, fu di 54/1000 pazienti/anno nel gruppo trattato con aceinibitori e di 60/1000 pazienti/anno nel gruppo trattato con diuretici. La significatività fu del 5%.
Gli aceinibitori presentarono un tasso significativamente minore di infarto miocardio ma non di ictus o morte per tutte le cause.

Wing LMH et al
A comparison of outcomes with angiotensin-converting-enzyme inhibitors and diuretics for hypertension in the elderly

© 2004 - 2026 Pillole - Registrazione T. di Roma n. 2/06 | stampato il 13/11/2026 alle ore 10:19 | Pagina 1 di 1