

EFECTO LEGADO ESTUDIO ASCOT - 20 AÑOS DE SEGUIMIENTO LOS TRATAMIENTOS BASADOS EN AMLODIPINA TIENEN UN EFECTO CV BENEFICIOSO A LARGO PLAZO

LONG TERM BENEFITS OF BLOOD PRESSURE TREATMENT ON THE INCIDENCE OF ATRIAL FIBRILLATION HEART FAILURE AND CARDIOVASCULAR MORBIDITY AND MORTALITY

Ajay Gupta¹, William Whiteley², Thomas Godec¹, Somayeh Rostamain³, Andrew Whitehouse³, Judith Mackay³, Peter Server³. ¹William Harvey Research Institute, Queen Mary University of London, London, UNITED KINGDOM, ²CCBS, University of Edinburgh, Edinburgh, UNITED KINGDOM, ³NHLI, Imperial College London, London, UNITED KINGDOM

Tratamiento basado en Amlodipina +/- Perindopril

Objetivo:
eventos CV durante el estudio y mortalidad post-estudio

Media PAS Standard:
marginamente mayor en tratamientos basados en atenolol

RESULTADOS	Basado en Atenolol n (%)	Basado en Amlodipina n (%)
Fibrilación auricular	1021 (24.2%)	977 (23.0%)
Eventos coronarios totales	1539 (36.0%)	1480 (34.4%)
ACV	522 (12.2%)	443 (10.3%)
Eventos CV totales	2440 (57.1%)	2393 (55.6%)
Insuficiencia cardíaca (Fatal + no-fatal)	843 (19.7%)	835 (19.4%)
IAM no-fatal y ECC fatal	706 (16.5%)	691 (16.1%)

Reducción significativa del riesgo (Adjudicado HR; 95% IC) de :

• Fibrilación auricular	[0.91, 0.83 to 0.99]	p=0.030
• Eventos coronarios totales	[0.92, 0.86 to 0.99]	p=0.024 ◀
• ACV	[0.82, 0.72 to 0.93]	p=0.003 ◀
• Eventos CV totales	[0.93, 0.88 to 0.98]	p=0.012

No hubo diferencias significativas en la incidencia de Insuficiencia Cardíaca o Enfermedad Coronaria Crónica

Diferencias significativas aparentes post-estudio para:

- ACV,
- Eventos coronarios totales y
- Eventos CV totales.

La reducción en el riesgo de nuevo inicio de fibrilación auricular podría ser un importante mediador en este efecto legado

