

Efectividad del uso prolongado de betabloqueantes luego de 3 años de un infarto de miocardio en pacientes con edad avanzada

Jay S. Shavadia, DaJuanicia N. Holmes, Laine Thomas, Eric D. Peterson, Christopher B. Granger, Matthew T. Roe, Tracy Y. Wang

Revista: Circulation

Fecha de publicación: 9/7/2019

DOI: <https://doi.org/10.1161/CIRCOUTCOMES.118.005103>

ANTECEDENTES: El beneficio del uso de betabloqueantes más allá de 3 años después de un infarto agudo de miocardio (IAM) no se ha determinado claramente.

MÉTODOS Y RESULTADOS: Utilizando datos del Registro CRUSADE se evaluaron los pacientes ≥ 65 años con IAM, dados de alta bajo tratamiento con β -bloqueantes y sin un nuevo evento luego de 3 años. Se identificó el uso y dosis de betabloqueantes (ninguno, $< 50\%$ y $\geq 50\%$ de la dosis recomendada por las guías) a los 3 años. Se examinó la asociación ajustada entre el uso de betabloqueantes (y dosis) a los 3 años y los eventos cardiovasculares de mortalidad por todas las causas, hospitalización por infarto de miocardio recurrente, accidente cerebrovascular isquémico o insuficiencia cardíaca durante los 5 años posteriores. De los 6893 pacientes ≥ 65 años de edad, el uso de β -bloqueantes a los 3 años fue 72,2% (n = 4980); El 43% (n = 2162) de estos fueron tratados con $\geq 50\%$ de la dosis de betabloqueante recomendada. El uso de betabloqueantes no se asoció con una diferencia significativa en punto final combinado (52,4% versus 55,4%, riesgo ajustado, 0,95; IC del 95%, 0,88 a 1,03; P = 0,23). Ni el uso de dosis bajas ($< 50\%$ de la dosis objetivo) ni las dosis altas ($\geq 50\%$ de la dosis objetivo) se asociaron con una diferencia significativa en el riesgo de eventos cardiovasculares en comparación con la falta de uso de betabloqueantes. Los resultados también fueron consistentes en pacientes con y sin insuficiencia cardíaca o disfunción sistólica (interacción P = 0,30).

CONCLUSIONES: En este análisis observacional, el uso de β -bloqueadores más allá de 3 años después de un IAM, independientemente de la dosis alcanzada, no se asoció con mejores resultados. El papel del uso prolongado de bloqueadores beta, particularmente en adultos mayores, necesita más investigación.