**EFECTOS DEL LOSARTAN EN MORBILIDAD Y MORTALIDAD CARDIOVASCULAR EN PACIENTES CON HIPERTENSION SISTOLICA AISLADA E HIPERTROFIA VENTRICULAR IZQUIERDA (SUBESTUDIO LIFE)**

**Grupo 8:**

Dra. Mary Carmen Suárez **(R2 Ponente)**

Dr. Ana Garcia **(R2 Relatora)**

Dra. Sara Letmann (R3)

Dra. Kleiber Ruiz (R1)

**RELATORIA 08/07/2019**

**Figura 1**: Valoración de la titulación de las drogas (losartan/atenolol/hidroclorotiazida y otras drogas) No queda claro cuáles son las otras drogas que utilizaron a parte de las tres drogas mencionadas cuando el paciente persistía con PAS elevada > 160 mmHg; además, en el titulo de la figura mencionan criterios electrocardiográficos y en la figura no aparece información sobre el ECG.

**Tabla 2:** Fármacos de estudio al terminar el seguimiento. Llama la atención que de los pacientes al final del estudio solo el 9,8 % continuaban solo con losartan 50mg y el 8,7% con atenolol 50 mg y el mayor porcentaje tenían dosis altas tanto de losartan como de atenolol combinadas con o sin hidroclorotiazida (losartan 44,1 % , atenolol 36,8%). No especifican la dosis de la hidroclorotiazida.

**Tabla 3:** en esta tabla en cuanto a los valores del RR ajustados con la el grado de HVI y el score de Framingham; en el subestudio no se especifica cuál fue el grado de HVI que utilizaron para clasificarlo, considerando que para definir HVI en el fue por criterios electro cardiográficos.

**Figura 3:** En esta figura es importante mencionar que los pacientes de ambos grupos no lograron la meta de la PAS <140 mmHg

**En la lista de Cotejo:** Se modificó la respuesta de la pregunta Nº 5 y el Nº 6 en vista que se desconoce cuáles fueron las otras drogas q se utilizaron distintas al losartan. Atenolol e hidroclorotiazida y además que no todos los pacientes llegaron al final del estudio.

**Aportes:** En este subestudio no se pueden llegar a conclusiones del el beneficio en cuanto la reducción de mortalidad CV y reducción de accidentes cerebrovasculares al losartan dado que al final del estudio la mayoría de los pacientes tenían tratamiento combinado con hidroclorotiazida y no se conocen que otras drogas se utilizaron como tercera opción. Por lo que el beneficio individual del losartan aún no está claro con este subestudio.