

Telmisartán en la prevención de eventos vasculares

– Tendencias en coloquio con investigadores del estudio ONTARGET –

- El pasado 10 de abril fueron presentados en Buenos Aires los resultados preliminares del estudio ONTARGET, que compara la capacidad de prevención de eventos cardiovasculares de Telmisartán vs. Ramipril.
- El Dr. Ernesto Miguel Ylarri, miembro del Comité Científico de Tendencias y Director Técnico de Farmanuario Argentina, junto con la Dra. Djalma Oper, integrante de la Dirección Editorial de Tendencias, dialogaron en Buenos Aires con los Dres. Sánchez y Bendersky, dos de los investigadores principales del estudio ONTARGET.



El significado de **ONTARGET** es: **ON** going **T**elmisartan **A**lone in combination with **R**amipril **G**lobal **E**ndpoint **T**rial.

La realización de este estudio insumió 5 años y medio, más 6 meses para el análisis de los datos, o sea que requirió un tiempo prolongado. Este es el tiempo necesario para evaluar el efecto que tiene el tratamiento sobre la prevención de eventos vasculares, dado el diseño del estudio.

Recordemos que este es un estudio que se diseñó con un modelo parecido a lo que fue el primer y mejor estudio de prevención primaria y secundaria, o sea de prevención de eventos cardiovasculares, el estudio HOPE, en que se utilizó un inhibidor de enzima de conversión (IECA), el **ramipril**. Los resultados de este estudio fueron publicados en el año 2000 en la Revista New England Journal of Medicine.

Para fijar los objetivos del estudio ONTARGET nos hicimos las siguientes preguntas:

- Los antagonistas de angiotensina 2, ¿pueden tener similar efectividad que el IECA **ramipril** en la prevención primaria y secundaria en el contexto de una reducción de eventos en 4 o 5 años de 25 a 30%? No había hasta el momento ningún otro estudio que se hubiera diseñado con éstas características, por lo tanto era el primer estudio que podía llegar a demostrar esta situación.
- La segunda pregunta fue algo que estaba rondando en estudios más cortos, más pequeños, con otra característica de población, que era ver si realizando un bloqueo del sistema renina-angiotensina casi total, lo que es inhibición de la enzima de conversión más bloqueo de receptores AT1, se podía, sumando 2 drogas, en este caso **ramipril** y **telmisartán**, lograr un efecto superior en el mismo contexto, en pacientes de alto riesgo.