**Estatinas: daños asociados y probados**

Therapeutics Letter, 29 de mayo 2014

El número del Therapeutics Letter # 49 ( julio -septiembre de 2003) llegaba a la conclusión de que

"las estatinas proporcionan un beneficio sobre la mortalidad cardiovascular y total en pacientes con enfermedad vascular oclusiva clínicamente evidente (prevención secundaria )" y el número # 77 ( marzo-abril de 2010) concluyó que " Las estatinas no ofrecen un beneficio neto de salud como estrategia de prevención primaria en poblaciones ", ya que reducen los eventos graves (EAG) asociados a la enfermedad cardiaca coronaria (CHD ), pero no tienen efecto sobre el total de eventos adversos graves. Esto sugiere que hay eventos adversos graves no identificados causados por las estatinas, que compensan la reducción de los EAG en cardiopatía coronaria .

La preocupación sobre las reacciones adversas graves asociadas al uso de los inhibidores de la HMG-CoA reductasa (estatinas) se plantearon por primera vez en 2001, cuando la cerivastatina fue retirada del mercado luego de ser vinculada a más de 100 muertes por daño muscular que ocurre a una tasa mucho más alta que otras estatinas.1

Este número evalúa los daños asociados y probados con el uso de estatinas .

*Daños probados* son los que se han establecido en las revisiones sistemáticas o ensayos controlados aleatorizados (ECA) ; *daños asociados* son los identificados en estudios observacionales , series de casos y con informes de casos.

Statins: proven and associated harms

Therapeutics Letter Issue 89 / Apr - May 2014

http://www.ti.ubc.ca/sites/ti.ubc.ca/files/89.pdf