

DESDE HACE TIEMPO INVESTIGADORES DE DISTINTAS ÁREAS LAS ESTUDIAN EN BUSCA DE NUEVAS INDICACIONES Y EXPERTOS ESPAÑOLES VEN INDICIOS PROMETEDORES

## Estatinas: ¿hay hueco para ellas más allá del área cardiovascular?

Vanesa Barrio  
vanesa.barrio@recoletos.es

Las estatinas son, desde finales de los 70, el tratamiento "indiscutible" para la reducción del colesterol y los triglicéridos en pacientes con hipercolesterolemia que tienen riesgo de sufrir eventos cardiovasculares. Son, además, un grupo terapéutico de "innegable" interés en la prevención vascular tanto primaria como secundaria. Estas son algunas de las definiciones que han facilitado a este periódico los expertos consultados. Hasta este punto, nada nuevo.

Sin embargo, la publicación de nuevos estudios en revistas de conocido prestigio científico (ver CF del 3-IX-2007) parece apuntar que las estatinas podrían tener, en un futuro, nuevas indicaciones en otras áreas terapéuticas.

Los expertos, aunque inicialmente se muestran cautelosos ante estos estudios observacionales, se atreven a definir a este "clásico" entre los fármacos, salvo puntuales excepciones, como "prometedor".

"Son productos extraordinarios", indica José Luis Alloza, farmacólogo de la Universidad de Alcalá. "Podríamos estar frente a un medicamento que, en el futuro, se tomase todos los días, igual que la aspirina de 100 miligramos, para prevenir la agregación plaquetaria o el ictus". Manuel Jiménez Mena, jefe de la Unidad Coronaria del Hospital Ramón y Cajal

### LA CARA Y LA CRUZ



José Luis Alloza, farmacólogo de la Universidad de Alcalá

#### "La familia de las estatinas es buena y muy prometedor"

Este farmacólogo defiende "fervientemente" el estudio de las estatinas, ya que suponen "un gran avance en el arsenal terapéutico". "Cuando un fármaco ofrece unos horizontes tan amplios, automáticamente comienzan a hacerse estudios con él", indica. "Hemos observado que las estatinas ayudan a mejorar a los pacientes también fuera del área cardiovascular", con lo que la primera parte de la ecuación ya está hecha; ahora sólo falta resolverla, es decir, "saber si es por cuestiones enzimáticas, de estructura receptoral, por vías alternativas que emplean un mismo sistema de metabolismo..."

(Madrid), indica que las estatinas han abierto un campo de acción "enorme", no sólo dentro del área cardiovascular sino también en otras áreas como Alzheimer, donde varios estudios epidemiológicos retrospectivos sugieren una menor incidencia de esta enfermedad entre los sujetos que estaban tomando estatinas como tratamiento para controlar su colesterol, al compararlos

#### Vicente Baos, coordinador del Grupo de Utilización de Fármacos de la SomfyC "Muchos de estos estudios quedarán en el camino"

"No me atrevería a calificarlo de prometedor, diría más bien que es un fármaco ya conocido que intenta ampliar sus indicaciones, al igual que el resto de fármacos", explica con cautela.

Según este experto, los estudios que se han dado hasta el momento no tienen apenas validez, pues han sido en animales o en laboratorios. "Se ha tardado más de diez años en dar a las estatinas el lugar que merecen dentro del área cardiovascular, todavía estamos muy lejos de conseguir esto en otras áreas terapéuticas como Alzheimer, cáncer...", concluye.



en pacientes con diabetes tipo 2 y con dislipidemia. Por otra parte, numerosos estudios apuntan la posibilidad de que las estatinas contribuyan a reducir el cáncer de próstata. A este respecto, Javier Cassinello, jefe del Servicio de Oncología del Hospital Universitario de Guadalajara y especialista en cáncer de próstata, explica que no se atrevería a descartar que las estatinas sean útiles en el tratamiento del cáncer, pero añade: "No hay un estudio definitivo que haga creer esto de forma significativa".

En general, los expertos coinciden en apuntar que lo que las estatinas necesitan para ser un fármaco "convinciente" fuera del área cardiovascular es un número mayor de estudios "rigurosos, científicos, randomizados, con numerosos pacientes" y "experiencia clínica".

#### ORO PARECE...

Aunque ninguno de los expertos consultados por CF duda del valor de las estatinas. Juan Carlos Martí, coordinador del grupo de Ictus de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), recuerda que los tratamientos con estatinas "son para toda la vida" y que no curan, "sólo controlan". En su opinión, es cierto que las estatinas no tienen numerosos efectos adversos, sin embargo, son fármacos, y "todos los fármacos tienen una cara y una cruz".

Vicente Baos, coordinador del Grupo de Utilización de Fármacos de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria, señala que nada distingue a las estatinas del resto de fármacos. "Casi todos los fármacos nacen con una indicación a la que con el tiempo se le van sumando nuevas", explica. En su opinión, darle tanta publicidad a estos estudios resulta una "frivolidad", ya que son estudios básicos, de muy poca potencia, que ofrecen resultados controvertidos y en muchos casos, incluso, contradictorios.

"Hay que tomar un medicamento cuando es absolutamente claro que es beneficioso, eficaz y que su uso está fundado en algo más que en meros estudios anecdota", concluye.

con otros que tomaban hipolipemiantes diferentes. Y como prueba de la confianza en las estatinas existente en este campo, Pfizer comenzará un ensayo clínico para evaluar el potencial de atorvastatina (un tipo de estatina) en pacientes con enfermedad de Alzheimer, según informó a CF Nilo Caver, director médico de la compañía. Otra de las áreas en las que el uso de estatinas podría

convertirse en habitual en el futuro, es en la de diabetes. Varias investigaciones evaluaron la acción de las estatinas en enfermos con dislipidemia asociada con resistencia a la insulina, situaciones en las que la secreción de LDL al plasma es importante.

Los resultados fueron positivos y los datos en conjunto indicaron que las estatinas pueden mejorar la concentración de lípidos

El uso de estatinas en algunos niños podría retrasar el daño arterial

## "Hablamos de prolongar la vida"

V. B.

"Los niños no son adultos en miniatura", indica Julio Ardura, jefe de Pediatría del Hospital Clínico de Valladolid, en referencia a la idea "equivocada a la vez que extendida" de trasladar los resultados de los ensayos clínicos realizados en adultos a los niños. Es aquí donde reside la importancia del estudio realizado por Bárbara A. Hutten y publicado en el último número de *Circulation*, que concluye que el uso de estatinas en niños

podría retrasar de forma efectiva y segura el daño arterial temprano causado por la hipercolesterolemia familiar (ver CF del 3-IX-2007). "Se trata de un estudio significativo, ya que la prevalencia de la hipercolesterolemia familiar en niños no es muy abundante, lo que no significa que se trate de una patología sin importancia, sino todo lo contrario, ya que puede causar la muerte a edades muy tempranas", comenta Ardura. Según el experto, lo que debería hacerse es

realizar de nuevo el estudio, esta vez a nivel internacional, en muchos más niños (Hutten sólo lo hizo en 214) y realizando un seguimiento más prolongado, "por lo menos hasta los 18 años". "De confirmarse los resultados del estudio, estaríamos hablando de prolongar la vida de estos niños en 20 ó 30 años, y no sólo eso, sino de mejorar su calidad de vida", explica.

Otro de los expertos consultados, Sven Wasmann, cardiólogo y profesor de



Julio Ardura, jefe de Pediatría del Clínico de Valladolid.

la Universidad de Bonn (Alemania), califica la enfermedad como "muy agresiva", y coincide en destacar la "necesidad" de realizar más ensayos clínicos en niños.