

ESTUDIO TRANSCEND: Telmisartan Randomised Assessment Study in ACE intolerant subjects with cardiovascular Disease (TRANSCEND)

Effects of the angiotensin-receptor blocker telmisartan on cardiovascular events in high-risk patients intolerant to angiotensin-converting enzyme inhibitors: a randomised controlled trial. *Lancet* 2008;372:1174–83.

Año de publicación: **2008**.

Duración: **56 meses**

Diseño: **Internacional, prospectivo, aleatorizado, doble ciego, controlado por placebo.**

Características de los pacientes: **edad promedio: 66.9 años, 76.4% con hipertensión arterial, 35.7% con diabetes. La mayoría estaban bajo tratamiento con drogas de eficacia comprobada.**

Nro. de pacientes y Régimen estudiado: **5.926 pacientes; aleatorizados a recibir telmisartán 80 mg/d (n=2.954) o placebo (n=2.972).**

Objetivo del estudio: **evaluar si telmisartán es efectivo en pacientes intolerantes a los inhibidores de la ECA con alto riesgo CV (enfermedad cardiovascular o diabetes con daño de órgano blanco).**

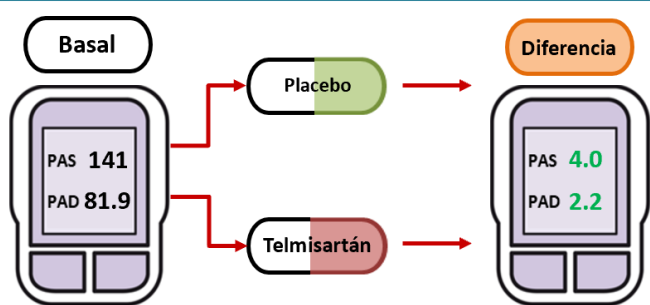
Presión arterial basal: **140.7/81.8 (telmisartán) y 141.3/82.0 (placebo)**

Punto final primario: **muerte CV, ACV, infarto de miocardio u hospitalización por IC.**

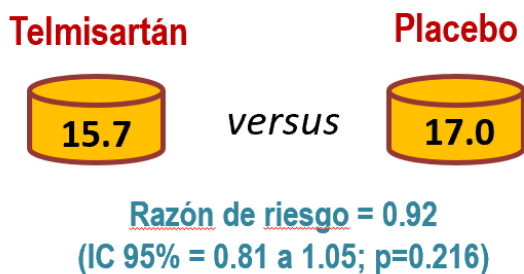
Punto final secundario: **muerte CV, IM o ACV (punto final primario del estudio HOPE).**

Resultados: La presión arterial media fue más baja en el grupo de telmisartán *versus* placebo (diferencia media ponderada=4.0/2.2, DS: 19.8/12.0 mmHg). No hubo diferencias significativas en el punto final primario (telmisartán: 15.7% *versus* placebo: 17.0%; RR=0.92, IC de 95%: 0.81–1.05, p=0.216). El punto final secundario compuesto por muerte CV, IM o ACV ocurrió en el 13% pacientes con telmisartán en comparación con 14.8% para placebo (RR=0.87, 0.76–1.00, p=0.048 sin ajustar). La rama telmisartán tuvo menos hospitalizaciones por causa cardiovascular (30.3% vs 33.0%; RR=0.92, IC de 95%: 0.85–0.99; p=0.025). Menos pacientes interrumpieron permanentemente el tratamiento en el brazo telmisartán *versus* placebo (21.6% vs 23.8%; p=0.055).

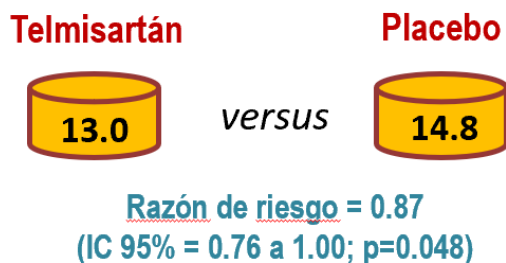
Descenso de la PA al finalizar el estudio (mmHg)



Punto final primario (%)



Punto final secundario (%)



Motivo de discontinuación del tratamiento

	Telmisartán	Placebo	Riesgo relativo y valor p
Discontinuación	21.6%	23.7%	0.91 (p=0.055)
Hipotensión	0.98%	0.54%	1.82 (p=0.049)
Tos	0.51%	0.61%	0.84 (p=0.613)
Diarrea	0.24%	0.07%	3.52 (p=0.094)
Angioedema	0.07%	0.10%	0.67 (p=0.660)
Disfunción renal	0.81%	0.44%	1.86 (p=0.067)

Conclusiones: Telmisartán fue bien tolerado en pacientes intolerantes a inhibidores de la ECA. Aunque no tuvo un efecto significativo en el resultado primario (que incluyó hospitalizaciones por IC), fue capaz de reducir modestamente el riesgo combinado de muerte cardiovascular, infarto de miocardio o ACV.