

ESTUDIO STOP: Swedish Trial in Old Patients with Hypertension (STOP-Hypertension)

Morbidity and mortality in the Swedish Trial in Old Patients with Hypertension. Lancet 1991;338(8778):1281-5.

Año de publicación: **1991**. Duración: **65 meses (tiempo promedio en el estudio: 25 meses)**
 Diseño: **Prospectivo, aleatorizado, doble ciego, controlado por placebo**.
 Características de los pacientes: **Rango etario: 70 a 84 años, de Suecia, con PAS entre 180-230 mmHg y PAD >90 mmHg, o con PAD entre 105-120 mmHg independientemente de la PAS.**
 Nro. de pacientes y Régimen estudiado: **1.627 pacientes; aleatorizados a recibir tratamiento activo (n=812) o placebo (n=815).**
 Objetivo del estudio: **Comparar los efectos de la terapia antihipertensiva activa (Atenolol 50 mg/d o hidroclorotiazida 25 mg/d + amiloride 2.5 mg/d o metoprolol 100 mg/d o pindolol 5 mg/d) contra placebo en el punto final primario en pacientes con HTA de 70 a 84 años.**
 Presión arterial basal: **promedio de 195/102 mmHg (ambos grupos)**
 Presión arterial promedio alcanzada: **193/95 (placebo) y 166/85 (activo) a los 4 años.**
 Punto final primario: **ACV fatal y no fatal, infarto de miocardio y otras muertes CV.**
 Punto final secundario: **IC, PA>230/120 mmHg, AIT y angina de pecho.**

Resultados: La diferencia promedio de PAS entre ambos grupos fue de 19.5/8.1 mmHg. Comparado con placebo, el tratamiento activo redujo significativamente el número de casos de punto final primario (94 vs 58; p=0.0031) y la morbimortalidad por ACV (53 vs 29; p=0.0081). También se observó un reducción significativa en el número de muertes en el grupo activo (63 vs 36; p=0.0079). Durante el estudio se registraron 172 eventos correspondientes al punto final secundario (placebo: 132 vs activo: 40; p<0.001). Los beneficios del tratamiento antihipertensivo se observaron en todas las edades estudiadas. No se evidenciaron efectos adversos serios o inesperados y no hubo diferencias significativas en términos de interrupción por efectos adversos subjetivos (placebo: 47 vs activo: 58).



Punto final primario (n)

Placebo

94

versus

Activo

58

Riesgo Relativo= 0.60
 (IC 95% = 0.43 a 0.85; p=0.0031)

Eventos primarios (Nro por 1.000 pacientes/año)

	Placebo	Activo	RR
ACV total	31.3	16.8	0.53 (0.33-0.86)
IM total	16.5	14.4	0.87 (0.49-1.56)
Otra causa de muerte CV	7.7	2.3	0.30 (0.07-0.97)
Mortalidad total	35.4	20.2	0.57 (0.37-0.87)

Conclusiones: El tratamiento antihipertensivo en hombres y mujeres hipertensos de 70-84 años, confiere reducciones altamente significativas y clínicamente relevantes en la morbimortalidad cardiovascular así como en la mortalidad total.