

## Ancora su FANS e rischio cardiovascolare

Gaetano D'Ambrosio, Damiano Parretti, Alessandra Medolla

SIMG, Società Italiana di Medicina Generale e delle Cure Primarie

Dopo la recente pubblicazione nel n. 2/2017 dell'articolo su "FANS e rischio cardiovascolare" è apparsa sul *British Medical Journal*<sup>1</sup> una nuova ampia metanalisi che ha valutato il rischio relativo di infarto del miocardio nei pazienti trattati con rofecoxib, celecoxib, diclofenac, ibuprofene e naprossene.

Il lavoro ha confermato il dato che anche i FANS non selettivi comportano un aumento del rischio cardiovascolare almeno pari a quello del COXIB e nello specifico non ha evidenziato differenze tra il naproxene e gli altri FANS, in controtendenza con quanto da noi riportato a proposito di dati di letteratura che mostravano per il naproxene un rischio inferiore. Segnaliamo questo nuovo lavoro per correttezza informativa,

ricordando tuttavia che anche le metanalisi non sono esenti da limiti metodologici e sono realizzate, seguendo protocolli a volte molto diversi, per cui i loro risultati non sono sempre facilmente confrontabili.

Peraltro, un risultato molto interessante del lavoro appena pubblicato è rappresentato dall'osservazione che *l'incremento del rischio cardiovascolare correlato a FANS e COXIB si manifesta anche per un utilizzo relativamente limitato* (da una settimana a un mese), non aumenta con l'uso prolungato, ma è maggiore quando i farmaci sono utilizzati a dosi più elevate.

Queste osservazioni ci offrono, quindi, la possibilità di ribadire il principio che, oltre a determinare un aumento del rischio

emorragico, FANS e COXIB si associano a un significativo aumento del rischio cardiovascolare, anche per periodi di utilizzo relativamente brevi. Pertanto, *il loro uso dovrebbe essere fortemente limitato nei pazienti a rischio cardiovascolare elevato* preferendo, ove possibile, i farmaci ad azione analgesica.

Un monito per i medici ma anche per i pazienti che molto spesso assumono FANS a scopo analgesico senza consultare il proprio medico.

### Bibliografia

<sup>1</sup> Bally M, Dendukuri N, Rich B, et al. *Risk of acute myocardial infarction with NSAIDs in real world use: bayesian meta-analysis of individual patient data*. BMJ 2017;357:j1909.