



NIFIC Breaking News

Regione
Lombardia
ASL Milano

a cura
Nucleo di Informazione Farmaceutica
Indipendente e Comparativa (NIFIC)

Ennesime prove di futilità delle cps di omega-3. Atti clinici conseguenti

Una nuova metanalisi (Kwak SM et al, Arch Intern Med, 2012) di tutti gli RCT su **pazienti in prevenzione secondaria CV** ha concluso che le cps di omega-3 **non riducono gli eventi CV complessivi, né mortalità totale, morte cardiaca improvvisa, infarto miocardico, scompenso cardiaco, ictus o TIA**. E i dati mostrano che **la tendenza nei RCT più recenti è stata sfavorevole** a chi assumeva omega-3.

Il successivo grande RCT ORIGIN (N Engl J Med 2012; 367:309), su 12.500 pazienti con alterata glicemia a digiuno o diabete trattati con 1 cps di omega-3 o placebo e seguiti per oltre 6 anni, ha dimostrato l'assenza di qualsiasi effetto significativo sull'insieme dei maggiori eventi vascolari (RR 1,01), sulla mortalità totale (RR 0,98), sulla mortalità da aritmie (RR 1,10).



Purtroppo, ciò che nei RCT è "solo inutile", nella pratica clinica **può produrre un danno netto al paziente che crede a un effetto protettivo**, per l'**effetto licenza**: chi crede di assumere una pillola protettiva "si fa sconti altrove", riducendo comportamenti salutari che gli costano qualche sforzo.

Per questo l'ASL chiede di sostituire le prescrizioni di omega-3 in cps con cibi che li contengono, e di mostrare gli ultimi

risultati della ricerca a chi ancora volesse le cps, anche per evitare che pazienti lamentino in futuro di non essere stati informati.

Infine un'ultima **revisione sistematica con metanalisi** (Rizos EC et al, JAMA 2012) di tutti gli RCT pubblicati incluso ORIGIN, su **pazienti in prevenzione secondaria CV** o anche **misti**, ha concluso che le cps di omega-3 **non riducono la mortalità da tutte le cause, né morte cardiaca, improvvisa, infarti cardiaci, ictus**.

Le sue conclusioni sono molto nette: "i nostri risultati **non giustificano omega-3 come intervento nella pratica clinica quotidiana o Linee Guida che ne supportino la somministrazione**".



NIFIC Breaking News

Regione
Lombardia
ASL Milano

a cura
Nucleo di Informazione Farmaceutica
Indipendente e Comparativa (NIFIC)

Tra le possibilità per informare i pazienti si ricordano:

- affiggere nelle sale d'attesa le locandine sugli omega-3, scaricabile su Agor@sl → [Quesiti clinici ed EBM](#) (il Distretto può fornirne a richiesta copia a colori plastificata)
- consegnare copia delle Pillole di ES n. 11 e 62-63 (prelevabili nei punti di ritiro ricettari, o richiedibili ad appropriatezzaebm@asl.milano.it)
- mostrare a pazienti "esigenti" la documentazione-tipo predisposta per specialisti, con la sequenza degli studi clinici che ne testimoniano la futilità, scaricabile e personalizzabile in Agor@sl → [Quesiti clinici ed EBM](#)
- e se lo specialista insistesse nel prescriverle e il MMG non volesse affrontare di persona la discussione? Su segnalazione il NIFIC interverrà con lo specialista, dando riscontro al MMG.

Qualcuno chiederà: ma se le cps di omega-3 non servono, perché l'AIFA non le ritira?

Il quesito argomentato posto all'AIFA in proposito può essere consultato su Agor@sl → [Quesiti clinici ed EBM](#), ed è in attesa di una risposta.

Comunque, anche nei casi ammessi a rimborso, l'AIFA non obbliga certo a prescriverle, ma – in particolare per la prevenzione secondaria nell'infartuato - rimanda "alla valutazione della situazione clinica da parte del medico prescrittore... salvo successive rivalutazioni del profilo beneficio-rischio...".

Pertanto si chiede a ciascuno di regolarsi secondo scienza (alla luce della documentazione indicata e da tutti consultabile, cui si aggiungerà questo mese materiale scientifico sulle ipertrigliceridemie) e secondo coscienza]