



Revista Española de Cardiología



6002-2. EFECTO DE LOS INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES SOBRE LA RESPUESTA A CLOPIDOGREL EVALUADO MEDIANTE EL SISTEMA VERIFYNOW[®]

Pedro Cano, Luciano Consuegra Sánchez, Pablo Conesa, Julio Núñez Villota, Derek Dau, Rosario Mármol, Manuel Villegas y Francisco Picó del Hospital Santa María del Rosell, Cartagena (Murcia) y Hospital Clínico Universitario, Valencia.

Resumen

Antecedentes y objetivos: El clopidogrel se activa mediante el citocromo CYP2C19, que además metaboliza los inhibidores de la bomba de protones (PPI). Se ha sugerido que el uso concomitante de PPI junto a clopidogrel podría representar una interacción farmacológica teniendo como consecuencia la disminución de la respuesta al segundo. Por ello, nos propusimos comparar el grado de respuesta a clopidogrel en los pacientes tomadores de PPI respecto a no expuestos mediante el sistema VerifyNow[®].

Métodos: Se reclutaron 251 pacientes consecutivos que se remitieron para cateterismo cardíaco y estaban tomando clopidogrel en el momento del ingreso. En todos los pacientes se obtuvo sangre antes de emplear cualquier anticoagulante y se analizó con el sistema Verify-Now[®]. Los pacientes se clasificaron como “suficiente” o “insuficientemente” inhibidos según el punto de corte recomendado por el fabricante (240 U). Se realizó un modelo de regresión logística binaria ajustado para identificar los predictores de no respuesta a clopidogrel entre los cuales se incluyó la exposición a PPI.

Resultados: La edad ([años] OR = 1,02, p = 0,04), el Índice de masa corporal ([IMC], OR = 1,07, p = 0,05), el tabaquismo activo (OR = 0,40, p < 0,01), la insuficiencia renal (OR = 5,25, p = 0,03) y la hemoglobina al ingreso ([g/dl], OR = 0,71, p < 0,01) fueron predictores univariados de ausencia de respuesta a clopidogrel. Noventa y cuatro (37,3%, IC95% 31,3-43,3%) de los pacientes estaban expuestos a un PPI concomitante con clopidogrel (66,0% pantoprazol, 31,9% omeprazol, 2,1% otros). Se observaron 173 (68,9%, IC95% 63,2-74,6%) pacientes no respondedores a clopidogrel (PRU > 240). Los pacientes expuestos a PPI presentaron una reactividad igual a 274 U, frente a 270 U los no expuestos (OR = 1,02, p = 0,95). En un modelo multivariable, correctamente calibrado, el uso de PPI no se asoció de forma significativa a la no respuesta a clopidogrel (OR ajustado = 0,87, p = 0,67).

Conclusiones: El uso de PPI sigue siendo alto en pacientes sometidos a clopidogrel. En contra de la interacción farmacológica reportada recientemente con clopidogrel, el uso concomitante de PPI no parece tener una influencia real en la falta de respuesta a clopidogrel, evaluada mediante el sistema VerifyNow[®].