



6016-20. IMPACTO DE LA ADMINISTRACIÓN IN VITRO DE CANGRELOR EN LA GENERACIÓN DE TROMBINA EN PACIENTES AFECTOS DE CARDIOPATÍA ISQUÉMICA CON Y SIN DIABETES MELLITUS

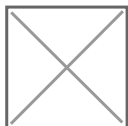
José Luis Ferreiro Gutiérrez, Masafumi Ueno, Antonio Tello Montoliu, Salvatore D. Tomasello, Davide Capodanno, Murali Kodali, Bhaloo Desai y Dominick J. Angiolillo del Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL, Hospitalet de Llobregat (Barcelona) y University of Florida College of Medicine-Jacksonville, Florida.

Resumen

Antecedentes y objetivos: Los pacientes con diabetes mellitus (DM) tienen una mayor actividad procoagulante que los no diabéticos (no DM). Estudios previos han mostrado que la inhibición del receptor plaquetario P2Y₁₂ inducida por clopidogrel tiene un efecto en los procesos de generación de trombina, siendo ésta menor cuando se usan dosis altas de clopidogrel, aunque podría jugar un papel la variabilidad interindividual de respuesta a este fármaco. El objetivo de este estudio fue evaluar el impacto de cangrelor, un inhibidor muy potente del receptor P2Y₁₂ y con efectos más predecibles que el clopidogrel, en la generación de trombina en pacientes con y sin DM.

Métodos: Se evaluó la generación de trombina mediante tromboelastografía (TEG) en 20 pacientes (10 DM y 10 no DM) con cardiopatía isquémica y bajo tratamiento con ácido acetilsalicílico como único fármaco antiagregante. Los parámetros obtenidos con TEG fueron: a) tiempo de reacción (R), una medida del tiempo hasta el inicio de la formación, inducida por trombina, del coágulo de plaquetas y fibrina; y b) tiempo hasta la máxima tasa de generación de trombina (TMRTG). Las muestras se analizaron basalmente y tras incubación in vitro (durante 5 minutos) con dosis crecientes de cangrelor (5, 50 y 500 nM). R y TMRTG se expresaron en minutos.

Resultados: No se observaron diferencias significativas en los valores de R y TMRTG basales ni en las diferentes concentraciones de cangrelor utilizadas, tanto en pacientes con DM como en los sujetos sin DM (tabla). Los análisis de tendencia tampoco evidenciaron una significación estadística (tabla).



Conclusiones: La administración de cangrelor in vitro no afecta a los procesos de generación de trombina en pacientes con cardiopatía isquémica, independientemente de si tienen DM o no.