



6046-593. FRECUENCIA DE UTILIZACIÓN DE NUEVOS ANTIAGREGANTES EN VIDA REAL Y PERFIL DE SEGURIDAD

Diana Carolina Perdomo Londoño, Amparo Valls Serral, Carmen Fernández Díaz, Alberto Berenguer Jofresa, Blanca Trejo Velasco, Joan Vañó Bodí, Darío Sanmiguel Cervera y J. Salvador Morell Cabedo del Consorcio Hospital General Universitario, Valencia.

Resumen

Introducción y objetivos: Los nuevos antiagregantes inhibidores del receptor PY12 (ticagrelor y prasugrel) presentan indicación clase I asociados al ácido acetil salicílico (AAS) como tratamiento del síndrome coronario agudo (SCA), siendo preferibles al clopidogrel, según las actuales Guías de Práctica Clínica. El objetivo de nuestro estudio es evaluar la frecuencia de utilización de estos fármacos en la vida real en nuestro medio, así como su perfil de seguridad en cuanto a riesgo de sangrado.

Métodos: Se llevó a cabo un estudio retrospectivo descriptivo mediante la revisión de historias clínicas de pacientes ingresados consecutivamente en la Unidad Coronaria de un hospital terciario con diagnóstico de SCA desde el 1/01/14 hasta el 31/03/16. Se analizó la evolución en el tiempo del uso de antiagregantes y de la aparición de eventos hemorrágicos posteriores.

Resultados: Se analizaron un total de 572 pacientes, de los cuales 418 (73,1%) eran varones y 154 (26,9%) mujeres, con edad media de $67 \pm 13,38$ años. De ellos, el 41,4% (237 pacientes) presentaban SCASEST, y 58,6% (335 pacientes) SCACEST. La mediana de seguimiento fue de 213 días. En la tabla se refleja la frecuencia del uso de antiagregantes desde 2014 a 2016. De los 118 pacientes que recibieron tratamiento con nuevos antiagregantes, un paciente (0,84%) presentó sangrado mayor y 8 pacientes (6,8%), sangrado menor sin requerir transfusiones ninguno de ellos.

Frecuencia de uso				
	Global (N = 572)	2014 (N = 249)	2015 (N = 263)	2016 (N = 60)
AAS	98%	98,8%	97,3%	98,3%
Clopidogrel	71,2%	83,1%	65,4%	47,5%
Prasugrel	12,1%	4,4%	17,9%	18,6%

Ticagrelor	8,6%	3,6%	11%	18,6%
------------	------	------	-----	-------

Conclusiones: En los últimos años ha aumentado la utilización de nuevos antiagregantes (prasugrel y ticagrelor) en detrimento de clopidogrel, aunque aún existe una infrautilización de los mismos a pesar de las recomendaciones de las guías. El uso de prasugrel y ticagrelor en los pacientes indicados tiene un buen perfil de seguridad.