



Revista Española de Cardiología



6010-168. EL PACIENTE ANCIANO RECIBE MENOS PRETRATAMIENTO CON NUEVOS ANTIAGREGANTES EN LA ANGIOPLASTIA PRIMARIA CON INDEPENDENCIA DE LA AUSENCIA DE CONTRAINDICACIONES

Amín Elamrani Rami¹, M. Pilar Carrillo Sáez¹, Maria Juskova¹, Antonia Pomares Varó¹, M. Araceli Frutos García¹, Alberto Cordero Fort¹, Ricardo García Belenguer¹, Íñigo Lozano Martínez-Luengas² y Ramón López Palop¹, del ¹Hospital Universitario San Juan de Alicante, San Juan de Alicante (Alicante) y ²Hospital Universitario de Cabueñes, Gijón (Asturias).

Resumen

Introducción y objetivos: Las guías de práctica clínica recomiendan el uso de nuevos antiagregantes (prasugrel y ticagrelor) en la angioplastia primaria y su administración antes del procedimiento, de no existir contraindicaciones para los mismos. La recomendación no hace diferencias en los pacientes de mayor edad.

Métodos: Estudio observacional de una cohorte consecutiva de pacientes con síndrome coronario agudo con elevación del segmento ST remitidos para angioplastia primaria dentro de un programa regional de atención al infarto de miocardio. Se analiza el cumplimiento de las guías de práctica clínica en los pacientes > 75 años, en lo referente a la doble antiagregación antes de la angioplastia primaria.

Resultados: Se incluyeron 628 pacientes, edad > 75 años: 148 (23,6%); mujer: 159 (25,3%); diabetes: 161 (25,6%); activación extrahospitalaria: 288 (45,9%); localización anterior: 290 (46,2%); *shock* cardiogénico: 51 (8,1%); contraindicaciones relativas conocidas para nuevos antiagregantes: 112 (17,8%). Se utilizó doble antiagregación antes de la angioplastia primaria en 518 pacientes (82,5%), nuevos antiagregantes en 235 (37,5%). Los nuevos antiagregantes estuvieron indicados, por protocolo, en el 82,2% de los pacientes. El uso de nuevos antiagregantes fue en > 75 años 27,7 frente a 72,3% $p = 0,005$; mujer: 34,0 frente a 66,0% $p = 0,297$. Activación extrahospitalaria 34,4 frente a 65,6% $p = 0,147$. Killip > 2: 27,8 frente a 72,2% $p = 0,06$. Localización anterior: 41,4 frente a 58,6 $p = 0,058$.

Análisis de regresión logística con las variables asociadas al uso de nuevos antiagregantes previos a la realización de la angioplastia primaria

	OR	IC95%	p
Edad > 75 años	0,62	0,40-0,94	0,03
Indicación extrahospitalaria	0,72	0,52-1,01	0,05

Mujer	0,94	0,63-1,40	0,77
Parada cardiaca	0,63	0,29-1,34	0,23
Killip> 2	0,72	0,42-1,24	0,24
Contraindicación relativa para antiagregación	0,51	0,31-0,84	0,009
Localización anterior	1,42	1,02-1,98	0,037

Conclusiones: el anciano recibe menos tratamiento con nuevos antiagregantes antes de la angioplastia primaria a pesar de no tener contraindicaciones para su uso. La falta de estudios específicos en estos pacientes impide conocer las consecuencias clínicas de esta actitud.