



6003-30. ESTUDIO PROSPECTIVO COMPARATIVO DE DOSIS PROLONGADO DE BIVALIRUDINA FRENTE A ABCIXIMAB EN ANGIOPLASTIA PRIMARIA MÁS STENT: RESULTADOS INICIALES Y A LARGO PLAZO

M.^a Luisa Cabeza Letrán, Luis S. Díaz de la Llera, Juan Manuel Durán Guerrero, Javier Benezet Mazuecos, José M.^a Cubero Gómez, Manuel Villa Gil-Ortega, Mónica Fernández Quero, Ángel José Sánchez González, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Antecedentes y objetivos: Los pacientes (pts) que son tratados mediante intervencionismo primario (ICP) por infarto agudo de miocardio (IAM) con ST elevado de \geq 12 horas, la elección de un tratamiento farmacológico óptimo que minimice los eventos isquémicos recurrentes y las complicaciones hemorrágicas pueden mejorar la morbilidad y mortalidad a corto y medio plazo. Valorar la seguridad y eficacia de una dosis prolongada de bivalirudina en pacientes con ICP y stent frente a abciximab.

Métodos: Los pts que cumplían criterios de inclusión y exclusión con IAM e ICP fueron incluidos en un grupo A (abciximab, n: 204) o grupo B (bivalirudina, n: 100) de forma prospectiva y recibieron una dosis en bolo e infusión de 12 h de abciximab y bolo e infusión de 4 h de bivalirudina (ambas dosis ajustadas a peso) en proporción de 1:4 (según turno de guardia, fueron seleccionados a grupo A o B) con una mediana de seguimiento clínico medio de 12 meses.

Resultados: Las características clínicas basales y angiográficas fueron similares en ambos grupos. Éxito angiográfico post-ICP se obtuvo en ambos grupos en el 100 % de los casos. Trombosis aguda, subaguda y tardía (grupo A: 4; grupo B: 3; p = ns). Hemorragia mayor y ACV (grupo A: 3; grupo B: 7; p = ns). Muerte cardiaca a 30 días (grupo A: 3; grupo B: 1; p = ns). Mortalidad cardiaca en seguimiento (grupo A: 5; grupo B: 2; p = ns). IAM sin \geq ST entre 1 y 12 meses fue significativamente mayor en grupo A: 13 vs grupo B: 1; p = 0,04. IAM sin \geq ST en seguimiento presentó una tendencia significativa mayor en grupo A: 15 vs grupo B: 2; p = 0,08. Eventos adversos netos en seguimiento fueron mayores en grupo A: 40 vs grupo B: 11; p = 0,07). Vía radial (grupo A: 79 % vs grupo B: 80; p = ns).

Conclusiones: Este estudio demuestra que el uso de bivalirudina en nuestro centro en ICP primario a dosis prolongada presenta con respecto al empleo de abciximab unos resultados no inferiores y menos IAM sin \geq ST en seguimiento.