Rev Esp Cardiol. 2010;63 Supl 3: 110

Revista Española de Cardiología

6003-39. RESISTENCIA A ANTIAGREGANTES EN PACIENTES DIABÉTICOS SOMETIDOS A INTERVENCIONISMO CORONARIO

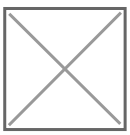
Rafael Romaguera Torres, Francisco Pomar Domingo, Fernanda Hernández González, Alfonso Valle Muñoz, Vicente Jiménez Cruz, Jorge Sánchez Torrijos, Alberto Berenguer Jofresa, Juan V. Vilar Herrero, Hospital Clínico Universitario, Valencia y Hospital Lluís Alcanyis, Xátiva (Valencia).

Resumen

Antecedentes y objetivos: Recientes estudios han sugerido una reducción del efecto antiagregante del AAS y clopidogrel (CLO) en relación con la presencia de diabetes mellitus (DM). Valoramos el efecto antiagregante de estos fármacos en pacientes (pts) con DM y sin DM remitidos para ICP.

Métodos: En 104 pts sometidos a ICP se realizó análisis de agregación plaquetaria con agregómetro de electrodo múltiple (Multiplate). Comparamos un grupo con DM (n = 49) con otro no DM (n = 55).

Resultados: La edad mediana fue 66 años, rango intercuartil (RI) 56-74; 73 % varones. Entre los DM, el 24 % eran insulinodependientes (DMID). La Hb1Ac fue 6,7 (RI 5,9-7,5) y el tiempo de evolución de la DM 10 años (RI 3-15). Se definió como mala respuesta al AAS/CLO un área bajo la curva superior a 30 U. En total, 9,9 % mostraron mala respuesta al AAS y 17,8 % al CLO. Los ptes DMID tuvieron peor respuesta a AAS (p 0,008) y al CLO (p 0,032), mientras que los no ID no se diferenciaron de los no DM (p 0,15, p 0,37 respectivamente para AAS y CLO). Tampoco se observaron diferencias significativas en la agregabilidad con respecto al resto de variables analizadas (incluyendo el uso de inhibidores de la bomba de protones). Hubo una tendencia (p 0,072) a mayor resistencia en ptes fumadores activos frente al exfumadores o a no fumadores.



Conclusiones: Los pts DMID muestran una peor respuesta a antigregantes que los pacientes no DM. Sin embargo, en los ptes DM en tratamiento oral la respuesta es comparable a la población en general.