



4038-6. IMPACTO SOBRE LA EFICACIA ANTIAGREGANTE DE LA ADMINISTRACIÓN CONJUNTA O SEPARADA DE CLOPIDOGREL Y PANTOPRAZOL

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

Resumen

Antecedentes y Objetivos: Estudios recientes han sugerido la existencia de una interacción farmacológica entre los inhibidores de la bomba de protones y el clopidogrel, que podría empeorar el efecto antiagregante de este último. No está claro si se trata de un efecto de clase o si separar la administración de ambos fármacos puede minimizar el riesgo de interacción. El objetivo de este estudio fue evaluar el impacto de pantoprazol a dosis altas sobre los efectos antiplaquetarios del clopidogrel, cuando se administran ambos fármacos al mismo tiempo o espaciados.

Métodos: En un estudio con diseño cruzado, 20 voluntarios sanos fueron aleatorizados a recibir clopidogrel (dosis de carga de 600 mg + 75 mg al día) concomitantemente con pantoprazol 80 mg/día (CONC) o separados 8-12 horas (SEPA) durante 1 semana y, tras un periodo de blanqueo (wash-out) de 2-4 semanas, se intercambiaron regímenes de tratamiento. Previamente al tratamiento cruzado, todos los sujetos recibieron únicamente clopidogrel durante (CLOP) 1 semana, también seguido de un periodo de blanqueo. Se evaluó la función plaquetar con el análisis de la vasodilator-stimulated phosphoprotein (VASP), agregometría óptica (LTA) y el sistema VerifyNow en 3 momentos: basal, 24 horas y 1 semana. La variable de valoración principal fue la comparación del P2Y₁₂ reactivity index (PRI) obtenido con VASP.

Resultados: No se encontraron diferencias significativas en los valores de PRI entre los regímenes CONC y SEPA tras 1 semana de tratamiento (LSM $\pm$ SEM: 56,0 $\pm$ 3,9% frente a 56,1 $\pm$ 3,9%; $p = 0,974$), ni tampoco comparando con el régimen CLOP (61,0 $\pm$ 3,9%; $p = 0,100$ frente a CONC y $p = 0,107$ frente a SEPA). Asimismo, no se hallaron diferencias en los valores basales o a las 24 horas. Resultados similares se obtuvieron con los métodos LTA y VerifyNow.

Conclusiones: El uso de pantoprazol a dosis altas no se asocia con una modulación de la eficacia antiagregante del clopidogrel, independientemente de si se administran ambos fármacos al mismo tiempo o separados 8-12 horas.