



6001-634. POBRE CONCORDANCIA DEL DIAGNÓSTICO DE RESPUESTA INSUFICIENTE A ASPIRINA Y CLOPIDOGREL CON VERIFYNOW® Y MULTIPLATE®. RESULTADOS EN 227 PACIENTES

Leticia Jaulent, Luciano Consuegra Sánchez, Pedro Cano, Derek Dau, Pedro García Urruticoechea, Antonio Clemente, Francisco Picó y Manuel Villegas del Servicio de Cardiología del Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena (Murcia).

Resumen

Introducción y objetivos: No existe acuerdo respecto del sistema de medida de elección en la evaluación de la respuesta plaquetar a antiagregantes. En un estudio piloto (n = 125) presentado previamente (SEC 2011) nuestro grupo reportó un grado pobre de "acuerdo" entre los sistemas VerifyNow® y Multiplate®. Presentamos nuevos análisis en una cohorte mayor de pacientes para comprobar la consistencia de nuestras observaciones previas.

Métodos: Se reclutaron 227 pacientes consecutivos que se remitieron para cateterismo cardíaco y estaban tomando aspirina y clopidogrel en el momento del ingreso. En todos los pacientes se obtuvo sangre antes de emplear cualquier anticoagulante y se analizó con los sistemas VerifyNow® y Multiplate®. Se clasificaron los pacientes como "suficientemente" inhibidos según los puntos de corte recomendados y se comparó la concordancia mediante un coeficiente Kappa.

Resultados: Un total de 44 pacientes (19,4%, IC95% 14,2-24,5%) presentaron una respuesta insuficiente a aspirina con sistema VerifyNow®, frente a 14 (6,2%, IC95% 3,1-9,3%) con Multiplate-ASPI-test® (p 0,001). Un total de 160 pacientes (70,5%, IC95% 64,6-76,4%) estuvieron insuficientemente inhibidos con clopidogrel mediante sistema VerifyNow®, frente a 60 (26,4%, IC95% 20,7-32,1%) con Multiplate-ADP-test® (p 0,001) y 104 (45,8%, IC95% 39,3-52,3) con Multiplate-ADP-HS-test® (p 0,001). El coeficiente Kappa (?) fue de 0,353 (p 0,001) para aspirina con VerifyNow® frente Multiplate-ASPI-test®, ? = 0,158 para clopidogrel con VerifyNow® frente a Multiplate-ADP-test® (p 0,001), ? = 0,250 para clopidogrel con VerifyNow® frente a Multiplate-ADP-HS-test® (p 0,001) y finalmente ? = 0,450 para clopidogrel con Multiplate-ADP-test® frente a Multiplate-ADP-HS-test® (p 0,001).

Conclusiones: El porcentaje de pacientes poco respondedores a aspirina y clopidogrel es significativa y sustancialmente más alto con el sistema VerifyNow® comparado con Multiplate®. El grado de acuerdo entre los equipos es bueno para aspirina pero sigue siendo inaceptablemente pobre para clopidogrel.