



4041-5. TRATAMIENTO CON INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES Y PRONÓSTICO EN PACIENTES CON INFARTO DE MIOCARDIO DOBLEMENTE ANTIAGREGADOS

Víctor Gírbés Ruiz, Vicente Mora Llabata, Carlos Núñez Piles, Marta Monteagudo Viana, Ildefonso Roldán Torres, José Ferrando Cervelló, M^a Teresa Tuzón Segarra y José Luis Díez Gil del Hospital Universitario Dr. Peset, Valencia.

Resumen

Introducción: Continúa sin estar plenamente establecida la posible intervención ejercida por los inhibidores de la bomba de protones (IBPs) sobre la acción antiagregante del clopidogrel.

Objetivos: Analizar en pacientes (p) con infarto agudo de miocardio antiagregados con ácido acetilsalicílico (AAS) y clopidogrel el pronóstico al año según tratamiento con IBPs.

Métodos: Se incluyen 556 p sin antecedentes de cardiopatía isquémica ingresados por primer infarto agudo de miocardio con elevación del ST (IMACEST) o sin elevación del ST (IMASEST) tratados con doble antiagregación al alta (AAS 100 mg + clopidogrel 75 mg). Distinguimos 416 p tratados con IBPs (IBP-1) y 140 p no tratados con IBPs (IBP-0). Tras 1 año de seguimiento a todos los p, se analizan el evento combinado MACE (muerte cardiovascular, infarto de miocardio e ictus) y eventos totales (EvnT) (incluye además de los anteriores muerte no cardiovascular, revascularización, e ingreso por angor o insuficiencia cardíaca) en ambos grupos.

Resultados: Como se puede apreciar en la tabla las características demográficas, función ventricular, proporción de p revascularizados y tratamiento al alta no presentaron diferencias entre ambos grupos. Al final del seguimiento los eventos MACE (6,2 vs 7,8%, p) y EvnT (12 vs 14,2%, p) no mostraron diferencias entre los grupos IBP-1 e IBP-0, respectivamente.

	IBP 1 (n 416) (%)	IBP 0 (n 140) (%)	p
Varones	300 (72)	113 (80)	0,05 (ns)
Edad	64,8 ± 12,6	62,7 ± 12,5	ns
F. eyección < 50%	125 (30)	31 (22)	0,09 (ns)
Revascularizados	248 (59,6)	75 (53,5)	ns

Beta-bloqueantes	321 (77)	109 (77,8)	ns
Estatinas	381 (91,5)	128 (91,4)	ns
IECA-ARA II	268 (64,4)	77 (55)	0,06 (ns)
MACE 1 año	26 (6,2)	11 (7,8)	ns
Evnt 1 año	50 (12)	20 (14,2)	ns

Conclusiones: En p con infarto agudo de miocardio doblemente antiagregados con AAS y clopidogrel, la administración concomitante de IBPs no influyó en el pronóstico a un año.