



## 7001-3. SEGURIDAD Y EFICACIA DE LA UTILIZACIÓN DE ABCIXIMAB EN LA ANGIOPLASTIA PRIMARIA CONTEMPORÁNEA

Julio García Tejada<sup>1</sup>, Alfonso Jurado Román<sup>2</sup>, Carolina Granda Nistal<sup>1</sup>, Belén Rubio Alonso<sup>1</sup>, Maite Velázquez Martín<sup>1</sup>, Felipe Hernández Hernández<sup>1</sup>, Juan José Parra Fuertes<sup>1</sup> y Agustín Albarrán González-Trevilla<sup>1</sup> del <sup>1</sup>Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid y <sup>2</sup>Hospital General de Ciudad Real.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La administración sistemática de clopidogrel o de los nuevos inhibidores P2Y<sub>12</sub> en pacientes con infarto con elevación del ST (IAMCEST) sometidos a intervencionismo percutáneo primario (ICPP) ha generado dudas sobre la utilidad de los inhibidores GP IIb-IIIa. Analizamos la eficacia y seguridad de la administración de abciximab en una cohorte contemporánea de pacientes con IAMCEST sometidos a ICPP.

**Métodos:** Entre julio de 2012 y abril de 2014, 482 pacientes con IAMCEST fueron sometidos a ICPP en nuestro hospital. Todos recibieron carga de AAS y tienopiridinas pre o intra-ICPP. Se utilizó heparina en el 94% y bivalirudina en el 6%. 84% acceso radial. Hemos comparado las características clínicas y los resultados hospitalarios de los 287 (59,5%) pacientes que recibieron abciximab (grupo A) según criterio del operador, con las del resto de pacientes (grupo B).

**Resultados:** Los pacientes del grupo A fueron más frecuentemente varones, tenían menos edad, más peso, más antecedente de HTA, más enfermedad multivaso y más carga trombótica en la arteria responsable del IAM que el resto de pacientes. El uso de clopidogrel (grupo A: 78% vs grupo B: 73%,  $p = 0,2$ ) o nuevos inhibidores P2Y<sub>12</sub> (grupo A: 30% vs grupo B: 38%,  $p = 0,1$ ) pre o intra-ICPP fue similar. Durante la hospitalización, el objetivo de eficacia (combinado de muerte, reinfarto, nueva revascularización de la lesión diana o ictus) fue significativamente menor en el grupo A que en el B (5,5% vs 11,7%,  $p = 0,02$ ), sin que existieran diferencias en el objetivo de seguridad (tasa de sangrado mayor según criterios BARC  $\geq 3$  en el grupo A: 4,1% vs grupo B: 3,5%,  $p = 0,7$ ), ni en el objetivo clínico neto (combinado de eficacia y seguridad en el grupo A: 9,7% vs grupo B: 15,3%,  $p = 0,06$ ).

**Conclusiones:** La utilización contemporánea de abciximab en pacientes seleccionados sometidos a ICPP por IAMCEST es segura y eficaz, asociándose a una menor tasa de eventos isquémicos sin aumento en la tasa de sangrados mayores respecto al resto de pacientes.