Rev Esp Cardiol. 2016:69 Supl 1: 700

Revista Española de Cardiología

6011-133. EVOLUCIÓN EN EL USO DE NUEVOS ANTIAGREGANTES EN ESPAÑA. ESTUDIO MULTICÉNTRICO

Íñigo Lozano Martínez-Luengas[1], Pilar Mañas Jiménez[2], Juan Carlos Rama Merchán[3], Esther Sánchez Insa[4], Valeriano Ruiz Quevedo[5], Ramón López Palop[6] y Jeremías Bayón Lorenzo[7] del [1]Hospital de Cabueñes, Gijón, [2]Hospital de Bellvitge, Barcelona, [3] Hospital Clínico Universitario de Salamanca, [4]Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, [5]Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona/Iruña, [6]Hospital de San Juan y [7]Hospital Lucus Augusti, Lugo.

Resumen

Introducción y objetivos: Las guías de práctica clínica recomiendan el uso de los nuevos antiagregantes por delante del clopidogrel. Sin embargo, desde su inicio su aplicación se ha visto muy influenciada por factores relativos a cambios de recomendación en las citadas guías, por factores económicos y por la disparidad entre los protocolos de SCASEST y SCACEST regionales. El propósito es conocer la evolución en el tratamiento del SCA y en particular de los nuevos antiagregantes en 2 años y medio de diferencia en España.

Métodos: Desde 7 hospitales terciarios de nuestro país, pertenecientes al mismo número de CC.AA., se estudiaron 50 pacientes consecutivos con diagnóstico al alta de algún tipo de SCA desde el 1 de noviembre de 2015. Se analizaron las características basales, la terapia de revascularización aplicada y la antiagregación al alta y se compararon con los datos obtenidos de una serie de 25 pacientes de esos mismos centros en 2013. Solamente se excluyeron los pacientes con indicación para anticoagulación oral.

Resultados: Se compararon 175 pacientes de 2013 con 350 de final del 2015 y principio de 2016. Los pacientes tratados en el segundo periodo fueron ligeramente más jóvenes (66,1 ± 13,8 frente a 68,5 ± 12,2 p = 0,046) y con más porcentaje de pacientes con SCACEST. El uso de la ICP primaria aumentó pasando de representar el 30,2% de la muestra al 41,4% p = 0,008). Los SLF aumentaron notablemente (desde 50,8% hasta 69,1% p 0,001) y también amentó notablemente el uso de ticagrelor representando el 33,4 frente al 6,2% previo. El prasugrel se mantiene en cifras globales cercanas al 10%.

Conclusiones: En 2 series de pacientes consecutivos con SCA en 7 centros españoles y con diferencia de 2 años y medio se aprecia un notable incremento de la angioplastia primaria, el uso de los *stents* farmacoactivos y del ticagrelor.