



6015-249. SEGURIDAD DE LA ASOCIACIÓN DE INHIBIDORES DE LA GLUCOPROTEÍNA IIB/IIIA CON PRASUGREL O TICAGRELOR EN EL SÍNDROME CORONARIO AGUDO

Amparo Valls Serral¹, Carmen Fernández Díaz¹, José Manuel Simón Machí¹, Pau Alonso Fernández², Andrés Mauricio Cubillos Arango¹, Alberto Berenguer Jofresa¹, Juan Pablo Cárdenas Tealdo¹ y Salvador Morell Cabedo¹, del ¹Consortio Hospital General Universitario, Valencia y ²Hospital de Manises, Valencia.

Resumen

Introducción y objetivos: Los estudios sobre seguridad de la combinación de los inhibidores de la glucoproteína IIB/IIIA con los nuevos antiagregantes (ticagrelor y prasugrel) en el síndrome coronario agudo (SCA) son escasos. Nuestro objetivo es evaluar los pacientes con SCA que han sido tratados con esta asociación, registrando los eventos que ocurren en el primer mes.

Métodos: Registro retrospectivo de todos los pacientes con diagnóstico de SCA en un Hospital con Unidad de Hemodinámica a los que se realizó intervención coronaria percutánea y se administró abciximab (en bolo o en perfusión durante 12 horas) según indicación del hemodinamista, junto a prasugrel o ticagrelor, entre enero de 2014 y diciembre de 2017. Se analizó el primer mes tras el SCA mediante revisión de historia clínica electrónica, detectando eventos isquémicos, eventos de sangrado según criterios TIMI, necesidad de transfusión y mortalidad.

Resultados: Se registraron 77 pacientes (69 varones) con edad media de 58 ± 11 años. El diagnóstico fue de SCA con elevación del ST en 70 pacientes y de SCA sin elevación del ST en 7 pacientes. 34 (44,2%) de los pacientes recibieron ticagrelor y 43 (55,8%) prasugrel. En 28 pacientes se administró solo un bolo de abciximab y en 49 se mantuvo además una perfusión durante 12 horas. En la tabla anexa se muestran los eventos durante el primer mes tras el SCA.

Eventos en el primer mes

	Total (n = 77)	Bolo (n = 28)	Perfusión (n = 49)
Sangrado			
Mayor	1,3% (1)	0% (0)	2% (1)

Menor	3,9% (3)	7,1% (2)	2% (1)
Asociado a cirugía	1,3% (1)	3,6% (1)	0% (0)
Transfusión sanguínea	2,6% (2)	3,6% (1)	2% (1)
Síndrome coronario agudo	1,3% (1)	0% (0)	2% (1)
Revascularización	2,6% (2)	3,6% (1)	2% (1)
Ictus	0% (0)	0% (0)	0% (0)
Muertes	2,6% (2)	3,6% (1)	2% (1)

Conclusiones: La asociación de abciximab, tanto en bolo como en perfusión durante 12 horas, con los nuevos antiagregantes ticagrelor y prasugrel, presenta un buen perfil de seguridad, con un porcentaje bajo de complicaciones de sangrado y de mortalidad a corto plazo.