Rev Esp Cardiol. 2018;71(Supl 1): 61

Revista Española de Cardiología

5002-3. IMPACTO DE LOS NIVELES DE FRACTALKINA SÉRICA EN LA INHIBICIÓN PLAQUETAR MEDIADA POR CLOPIDOGREL EN PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ESTABLE

Leslie Marisol Lugo Gavidia, José Luis Ferreiro Gutiérrez, Ana Marcano Fernández, José Virgilio Linares Ávila, Gerard Roura Ferrer, Rafael Romaguera Torres, Joan Antoni Gómez Hospital, Guillem Muntané, Lara Fuentes y Ángel Cequier Fillat, del Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL, L&#39Hospitalet de Llobregat (Barcelona).

Resumen

Introducción y objetivos: La fractalkina es una citocina que se encuentra aumentada en pacientes con cardiopatía isquémica, especialmente en pacientes con insuficiencia cardiaca (IC). Pequeños estudios mecanísticos han encontrado una relación entre los niveles de fractalkina y la pobre respuesta a los antiagregantes plaquetarios, especialmente al clopidogrel.

Métodos: Estudio farmacodinámico, observacional, transversal en pacientes con cardiopatía isquémica estable tratados mediante intervencionismo coronario que reciben doble tratamiento antiagregante con AAS y clopidogrel por indicación clínica. Los pacientes se dividieron en 2 grupos: a) pacientes con IC con fracción de eyección (FEVI) ? 40% y b) pacientes sin IC con FEVI > 40%. Los pacientes se estratificaron en tertiles según la concentración sérica de fractalkina (medida mediante ensayo ELISA) y las pruebas de función plaquetar realizadas fueron: 1) análisis VASP (variable principal, expresada como PRI); 2) agregometría óptica; y 3) agregometría de electrodos múltiples.

Resultados: Se reportan los resultados preliminares del grupo sin IC y FEVI > 40%, en el que se incluyeron 60 pacientes. No se observaron diferencias significativas en la inhibición plaquetar inducida por clopidogrel entre los paciente divididos por tertiles según la concentración de fractalkina (T1: 51,6 ± 16,1% PRI; T2: 51,1 ± 13,9% PRI; T3: 52,5 ± 16,6% PRI; p = 0,969; p de tendencia lineal 0,869). Resultados consistentes se observaron con las otras pruebas de función plaquetar.

Agregación plaquetaria según tertiles de concentración de fractalkina.

Conclusiones: En pacientes con cardiopatía isquémica estable sin IC y FEVI > 40% no se observaron diferencias en la inhibición plaquetar inducida por clopidogrel en relación a las concentraciones de fractalkina.