



6038-525. ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS Y MIOPERICARDITIS: ¿ES SEGURO SU USO?

María Ascensión Sanromán Guerrero, Marina Pascual Izco, Gonzalo Alonso Salinas, Juan Diego Sánchez Vega, Ez-Aldin Rajjoub Al-Mahdi, Miguel Castillo Orive, Marcelo Sanmartín Fernández, Eduardo González Ferrer, José Luis Zamorano Gómez, María Abellás Sequeiros y Antonio Vega, del Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: Las guías europeas de práctica clínica recomiendan el uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en la miopericarditis con una recomendación IIaC. Sin embargo, su uso resulta todavía controvertido debido a estudios previos en animales en los que los AINES parecían incrementar la tasa de mortalidad. El objetivo de este estudio fue evaluar el uso y seguridad de los AINES en pacientes ingresados por miopericarditis aguda.

Métodos: Análisis retrospectivo de 53 pacientes ingresados con el diagnóstico de miopericarditis aguda entre 2012 y 2017.

Resultados: Todos los pacientes presentaban elevación de marcadores de lesión miocárdica (niveles medios de troponina I: 5,9 (1,1-13,7) ng/ml. La edad media fue de 36,27 ± 15,89 años y el tiempo de seguimiento, de 6,8 ± 12,1 meses. Se definió efecto adverso como la presencia de dolor recurrente, reingreso, arritmias o muerte. Un total de 27 (50,6%) pacientes recibieron AINES. Los pacientes bajo tratamiento con AINES presentaban niveles menores de troponina I (tabla). No hubo diferencias significativas en la tasa de efectos adversos entre los pacientes que recibieron o no tratamiento con AINES. Los resultados se muestran en la tabla.

	AINE (n = 27) No AINE (n = 26) p	
Edad, años (media; DE)	38,1; 3,1	33,5; 2,9 0,29
Troponina I, ng/ml (media; DE)	5,7; 1,2	14,5; 2,7 0,04
Creatinina, mg/dl (media; DE)	0,8; 0,03	0,9; 0,1 0,17
Eventos adversos (dolor recurrente, readmisión, arritmias o muerte)	3 (11,1%)	2 (7,7%) 0,70

Dolor recurrente	3 (11,1%)	0 (0%)	0,02
Reingreso	0 (0%)	2 (7,7%)	0,14
Arritmias	0 (0%)	0(0%)	-
Muerte	0 (0%)	0 (0%)	-

Conclusiones: El uso de AINES en la miopericarditis aguda todavía se ve restringido en aquellos pacientes con niveles más elevados de troponina. Sin embargo, la miopericarditis aguda tiene un buen pronóstico y no existen diferencias significativas en la tasa de efectos adversos entre los pacientes que reciben o no AINES en el momento del alta. Son necesarios estudios aleatorizados con un mayor número de pacientes que confirmen dichos hallazgos.