Rev Esp Cardiol. 2019;72(Supl 1): 378

Revista Española de Cardiología

5021-6. IMPACTO DEL TABAQUISMO SOBRE LA RESPUESTA A LOS INHIBIDORES P2Y12 EN PACIENTES CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO SOMETIDOS A INTERVENCIONISMO CORONARIO PERCUTÁNEO

Juan Carlos Gómez Polo[1], David Vivas Balcones[1], Ana Lucrecia Marcano Fernández[2], Julia Playán Escribano[1], Leslie Marisol Lugo Gavidia[2], Esther Bernardo[1], María Aranzazu Ortega Pozzi[1], Jesús M. de la Hera Galarza[3], Antonio Tello Montoliu[4], Adrián Besteiro Vázquez[5], Iria Silva[3], Francisco Marín[4], Inmaculada Roldán Rabadán[6], Joan Antoni Gómez Hospital[2] y José Luis Ferreiro[5], del [1] Hospital Clínico San Carlos, Madrid, [2]Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona), [3]Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo (Asturias), [4]Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar (Murcia), [5] Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona) y [6]Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: Es bien conocido el tabaquismo como uno de los más importantes factores de riesgo cardiovascular; sin embargo, existe controversia acerca del efecto del consumo de tabaco en la función plaquetaria. Nuestro objetivo fue analizar la influencia del consumo de tabaco en la respuesta a los inhibidores del P2Y12.

Métodos: Estudio prospectivo, multicéntrico, observacional, farmacodinámico, realizado en una población española de pacientes con un síndrome coronario agudo (SCA) tratados con intervencionismo coronario percutáneo (ICP) y doble antiagregación con ácido acetilsalicílico y un inhibidor del receptor P2Y12. Las pruebas de función plaquetar se realizaron la mañana siguiente al ICP y a los 30 días, incluyendo: 1) VerifyNow P2Y12 assay; 2) agregometría de electrodos múltiples (Multiplate); y 3) análisis de VASP.

Resultados: Se incluyeron un total de 1.000 pacientes, excluyéndose 12 por incidencias en las pruebas de actividad plaquetaria. De los 988 restantes, 372 (37,6%) eran fumadores. El grupo de no fumadores presentaba mayor incidencia de hipertensión arterial (68,7 frente a 52,7%) y diabetes mellitus (34,6 frente a 21,8%). Los fumadores eran más jóvenes (57,3 ± 9,6 frente a 68,4 ± 11,1), con mayor incidencia de SCA con elevación del segmento ST (49,5 frente a 39,1%). No hubo diferencias debido al hábito tabáquico en la respuesta en la fase aguda (día 1 tras ICP) ni en la de mantenimiento (día 30) a ninguno de los 3 antiagregantes inhibidores de P2Y12 utilizados (clopidogrel, prasugrel, ticagrelor), independientemente del test de función plaquetar utilizado.

Conclusiones: En pacientes con un SCA tratado mediante ICP, el consumo de tabaco no se asoció a diferencias en la respuesta farmacodinámica a los inhibidores del P2Y12 ni en la fase aguda ni en la de mantenimiento.