



6049-329. TICAGRELOR FRENTE A CLOPIDOGREL EN PACIENTES CON SÍNDROME CORONARIO CRÓNICO TRATADOS MEDIANTE INTERVENCIONISMO CORONARIO PERCUTÁNEO

Gloria María Heredia Campos¹, Cristina Urbano Sánchez¹, Rafael González Manzanares¹, Adriana Resúa Collazo¹, Consuelo Fernández-Avilés Irache¹, Ignacio Gallo Fernández¹, Jorge Perea Armijo¹, Daniel Pastor Wulf¹, Inmaculada Osuna Herrador², Francisco José Hidalgo Lesmes¹, Javier Suárez de Lezo Herreros de Tejada¹, Soledad Ojeda Pineda¹ y Manuel Pan Álvarez-Osorio¹

¹Cardiología. Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España y ²Universidad de Córdoba, Córdoba, España.

Resumen

Introducción y objetivos: Los pacientes con cardiopatía isquémica tratados mediante intervencionismo coronario percutáneo (ICP) precisan de doble terapia antiagregante (DTA), que consiste en ácido acetilsalicílico y un segundo antiagregante, que puede ser ticagrelor, prasugrel o clopidogrel. La DTA basada en ticagrelor es superior a clopidogrel en el contexto de síndrome coronario agudo, no obstante, no ha sido evaluada en síndrome coronario crónico (SCC). El objetivo de este TFG es comparar DTA basada en ticagrelor frente a clopidogrel en pacientes con SCC sometidos a ICP.

Métodos: Estudio observacional longitudinal y retrospectivo que incluyó a todos los pacientes con SCC tratados con ICP en el Hospital Reina Sofía entre 2019 y 2022. Se excluyeron aquellos con necesidad de triple terapia antitrombótica (Fibrilación auricular u otras indicaciones). Los pacientes tratados con ticagrelor se emparejaron mediante *propensity score* con pacientes tratados con clopidogrel y se compararon eventos clínicos durante el primer año tras el alta. El objetivo primario fue un combinado de eventos cardiovasculares adversos mayores (MACE) al año de seguimiento (muerte por todas las causas, síndrome coronario agudo, ictus, nueva revascularización). Secundariamente se evaluaron eventos de sangrado relevante en el seguimiento (BARC > 3).

Resultados: Se incluyeron 1.236 pacientes con SCC tratados mediante ICP, de los que 731 recibieron DTA con ticagrelor y 505 con clopidogrel. Antes del emparejamiento mediante *propensity score*, los pacientes tratados con ticagrelor presentaron un perfil de menor riesgo isquémico y hemorrágico y un menor riesgo de MACE al año de seguimiento (2,2 vs 6,1%, p 0,001), aunque no hubo diferencias en el riesgo de eventos hemorrágicos (0,1 vs 0,4%, p = 0,378). Tras el emparejamiento no hubo diferencias significativas en el riesgo de MACE (3,3 vs 4,3%, p = 0,447) ni de sangrados (0,3 vs 0,3% p = 0,998).

Características basales

	Ticagrelor (N = 731)	Clopidogrel (N = 505)	p
Edad	63,8 ± 9,5	71,8 ± 10,7	0,001

Sexo femenino (%)	155 (21,2%)	157 (31,1%)	0,001
IMC	29,7 ± 4,6	29,1 ± 4,5	0,097
HTA	545 (74,6%)	415 (82,2%)	0,002
DM	306 (41,9%)	230 (45,5%)	0,199
Dislipemia	486 (66,5%)	357 (70,7%)	0,118
Fumador	210 (28,7%)	78 (15,4%)	0,001
Arteriopatía periférica	37 (5,1%)	49 (9,7%)	0,002
Antecedente personal hematológicos	27 (3,7%)	54 (10,7%)	0,001
Antecedente personal hepáticos	20 (2,7%)	17 (3,4%)	0,523
Antecedente personal oncológico	49 (6,7%)	62 (12,3%)	0,001
Antecedente personal hemorrágico	21 (2,9%)	23 (4,6%)	0,117
EPOC	28 (3,8%)	38 (7,5%)	0,005
Hb	14,0 ± 1,6	13,3 ± 1,9	0,001
FG	83,3 ± 26,2	71,2 ± 26,2	0,001
ERC (FG 60)	123 (16,8%)	172 (34,1%)	0,001
Enfermedad coronaria multivaso	297 (40,6%)	217 (43,0%)	0,412

IMC: índice de masa corporal; HTA: hipertensión arterial; DM: diabetes mellitus; EPOC: enfermedad pulmonar obstructiva crónica; Hb: hemoglobina; FG: filtrado glomerular; ERC (FG 60): enfermedad renal crónica (filtrado glomerular 60 ml/min).



Eventos cardiovasculares mayores al año de seguimiento (cohorte no emparejada).

Conclusiones: En este estudio en la vida real, el uso de ticagrelor en pacientes con SCC tratados mediante ICP fue más frecuente en pacientes de menor riesgo isquémico/hemorrágico. Cuando se comparó su uso frente a clopidogrel en pacientes de similares características, el riesgo de MACE y eventos hemorrágicos fue similar. Son necesarios ensayos aleatorizados que confirmen estos hallazgos.