



4004-4. OMEPRAZOL Y CLOPIDOGREL: IMPACTO SOBRE LA INHIBICIÓN PLAQUETARIA PRODUCIDO AL ESPACIAR SU ADMINISTRACIÓN

José Luis Ferreiro Gutiérrez, Masafumi Ueno, Davide Capodanno, Kodlipet Dharmashankar, Bhaloo Desai, Ronald K Charlton, Theodore A Bass, Dominick Joseph Angiolillo, University of Florida College of Medicine, Jacksonville, (Estados Unidos) y IDIBELL, Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona).

Resumen

Antecedentes y objetivos: Estudios recientes han sugerido la existencia de una interacción farmacológica entre omeprazol y clopidogrel que empeora el efecto antiagregante de este último. Separar la administración de ambos fármacos se ha propuesto como estrategia para minimizar el riesgo de interacción si es debida a metabolismo competitivo a nivel hepático. El objetivo de este estudio fue comparar el efecto antiplaquetario inducido por clopidogrel cuando se administra al mismo tiempo que omeprazol o ambos fármacos espaciados.

Métodos: 20 voluntarios sanos fueron aleatorizados en un diseño cruzado a recibir clopidogrel (dosis de carga de 600 mg + 75 mg al día) concomitantemente con omeprazol 40 mg/día (CONC) o separados 8-12 horas (SEPA) durante 1 semana y, tras un periodo de blanqueo (wash-out) de 2-4 semanas, se intercambiaron regímenes de tratamiento. Después de otro periodo de blanqueo, todos los sujetos recibieron únicamente clopidogrel durante (CLOP) 1 semana. Se evaluó la función plaquetar con el análisis de la vasodilator-stimulated phosphoprotein (VASP), agregometría óptica (LTA) y el sistema VerifyNow en 3 momentos: basal, 24 horas y 1 semana. La variable de valoración principal fue la comparación del P2Y₁₂ reactivity index (PRI) obtenido con VASP.

Resultados: No se encontraron diferencias significativas en el PRI entre los regímenes CONC y SEPA tras 1 semana de tratamiento (56,1 [49,0-63,2] vs 61,6 [54,7-68,5]; $p = \text{NS}$). Los valores de PRI con el régimen CLOP (48,8 [41,9-55,7]) fueron inferiores significativamente que los obtenidos con CONC ($p = 0,02$) y SEPA ($p < 0,001$). No se hallaron diferencias en los valores basales o a las 24 horas. Resultados similares se obtuvieron con LTA y VerifyNow.

Conclusiones: La administración de omeprazol reduce el efecto antiplaquetario del clopidogrel en la fase de mantenimiento, independientemente de si se administran los dos fármacos al mismo tiempo o separados 8-12 horas.