



6007-107. DESCRIPCIÓN DE LA 'VENTANA TERAPÉUTICA' EN PACIENTES CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO Y TRATAMIENTO CON PRASUGREL EN COMPARACIÓN CON CLOPIDOGREL DURANTE SEIS MESES DE SEGUIMIENTO

Ana Isabel Rodríguez Serrano, Antonio Tello Montoliu, Diana Hernández Romero, Miriam Quintana-Giner, Ana Isabel Romero Anierte, Esteban Orenes Piñero, Francisco Marín Ortuño y Mariano Valdés Chávarri del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar (Murcia).

Resumen

Introducción y objetivos: La variabilidad de respuesta al tratamiento antiagregante oscila entre una respuesta disminuida (high platelet reactivity, HPR) a una respuesta aumentada (low platelet reactivity, LPR) y se relaciona con mayor riesgo de eventos trombóticos y hemorrágicos. La ventana terapéutica se define como respuestas balanceadas entre estos 2 puntos de riesgo. El objetivo de nuestro estudio es determinar el porcentaje de pacientes tratados con prasugrel dentro de dicha ventana en comparación con clopidogrel así como determinar cómo varía ese porcentaje a lo largo de 6 meses de seguimiento.

Métodos: Estudio prospectivo observacional donde se incluyeron pacientes sometidos a revascularización coronaria percutánea con el implante de *stents* en el contexto de un síndrome coronario agudo. Los pacientes fueron divididos en 2 grupos según el fármaco antiagregante elegido en función de criterios clínicos; clopidogrel (60) o prasugrel (61). Todos además recibieron ácido acetilsalicílico. Se analizó la función plaquetaria al alta (basal), a los 3 y 6 meses así como la presencia de eventos isquémicos o hemorrágicos a los 3 y a los 6 meses. El test de función plaquetaria utilizado fue VerifyNow System tomando los puntos de corte actualmente definidos en el último consenso de expertos: LPR < 85 PRU y HPR > 208 PRU.

Resultados: El porcentaje de pacientes tratados con prasugrel dentro de la ventana terapéutica es menor que con clopidogrel durante todo el seguimiento. Destaca que el porcentaje pacientes con LPR en este grupo fue muy superior al del clopidogrel durante los 6 meses de seguimiento; siendo la diferencia más marcada en el momento del alta (basal 73,1 frente a 10,5%, 3 meses 40,7 frente a 8,5%, 6 meses 46 frente a 2,0% $p < 0,001$). En cuanto a la HPR fue menor en el grupo de prasugrel. No obstante, no se observan diferencias entre los 2 grupos de tratamiento antiagregante en la aparición de eventos tanto trombóticos como hemorrágicos ($p > 0,001$) en todas las medidas (e. hemorrágicos; 3 meses 18 frente a 13,3%- 6 meses 9, 8 frente a 8,3%).



Porcentaje de pacientes dentro de la ventana terapéutica a los 6 meses. Función plaquetaria medida mediante VerifyNow-P2Y12 (PRU).

Conclusiones: El porcentaje de pacientes dentro de la ventana terapéutica ya descrita es menor que en pacientes con clopidogrel, presentando la mayoría una LPR. Este estado es mantenido por el 50% de los

pacientes en los 6 primeros meses.