



6015-234. PERFIL DE UTILIZACIÓN DE LOS DIFERENTES INHIBIDORES P2Y12 EN ESPAÑA. ESTUDIO MULTICÉNTRICO

Íñigo Lozano Martínez-Luengas¹, M. Pilar Mañas², Sergio Rodríguez de Leiras Otero³, Andrés Alberto Sánchez Pérez⁴, Agustín Albarrán González Trevilla⁵, Ramón López Palop⁶, Javier Fernández Fernández⁷ y José M. de la Torre Hernández⁸, del ¹Hospital Universitario de Cabueñes, Gijón (Asturias), ²Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL), L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona), ³Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, ⁴Hospital Virgen de la Salud, Toledo, ⁵Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, ⁶Hospital Universitario San Juan de Alicante, San Juan de Alicante (Alicante), ⁷Complejo Hospitalario San Millán-San Pedro, Logroño (La Rioja) y ⁸Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander (Cantabria).

Resumen

Introducción y objetivos: El uso de los inhibidores de los receptores P2Y12 (IP2Y12) está influenciado por las características de cada fármaco y por condicionantes económicos. Se analiza el perfil del paciente en el que se usa cada uno de los IP2Y12.

Métodos: Desde el 1 de enero de 2016 en 17 hospitales en España con laboratorio de cateterismo cardiaco, 1 por CCAA, se incluyeron 50 pacientes consecutivos cuyo diagnóstico al ingreso fue SCA. Se analizaron las características clínicas para determinar el perfil del paciente en el que se utiliza cada IP2Y12.

Resultados: n = 850, edad $65,1 \pm 13,1$, mujeres 26,2%, diabetes 31%. Se realizó intervención percutánea en 83,2%, mientras que el 2,7% recibió revascularización quirúrgica y el 14,1% fue manejado de forma conservadora. Angina inestable 14,7%, IAM no Q 41,1%, SCACEST 44,1%. El clopidogrel se usó en 44,3%, el prasugrel en 14,3%, el ticagrelor en 34,6% y 6,7% no llevaban IP2Y12. En la tabla se muestra el perfil del paciente asociado a cada IP2Y12. El clopidogrel se pauta en pacientes con más morbilidades, el prasugrel se relaciona mucho más con pacientes con SCACEST de baja comorbilidad y el ticagrelor se sitúa en el medio del espectro de comorbilidad.

	Clopidogrel	Prasugrel	Ticagrelor	p
Edad	$69 \pm 13,6$	$56,3 \pm 9,6$	$62,4 \pm 11,3$	0,000
Edad $\geq$ 75 años	166 (44%)	2 (1,6%)	49 (16,7%)	0,000
Sexo femenino	121 (32,1%)	14 (11,4%)	65 (22,1%)	0,000
Diabetes	128 (33,9%)	36 (29,5%)	85 (28,9%)	0,36

Hipertensión	262 (69,4%)	50 (41%)	165 (56,1%)	0,000
Tabaquismo	194 (51,4%)	91 (74,6%)	200 (68%)	0,000
Hipercolesterolemia	205 (54,3%)	65 (53,3%)	155 (52,7%)	0,88
Infarto de miocardio previo	69 (18,3%)	14 (11,5%)	47 (16,1%)	0,12
Accidente cerebrovascular previo	38 (10,1%)	1 (0,8%)	16 (5,4%)	0,001
Enfermedad arterial periférica	58 (15,4%)	4 (3,3%)	16 (5,4%)	0,000
Historia de anemia	49 (13%)	3 (2,4%)	16 (5,4%)	0,000
Indicación				
Angina inestable	61 (16,2%)	8 (6,5%)	37 (12,6%)	0,000
Infarto no Q	169 (44,8%)	22 (18%)	130 (44,2%)	
Infarto con elevación del ST	147 (39%)	92 (75,5%)	127 (43,2%)	
Hematocrito	39,7 ± 6	43,2 ± 4	42,3 ± 4,7	0,000
Peso (kg)	77,1 ± 14,2	83,1 ± 15,1	79,1 ± 13,6	0,000
Peso ? 60 kg	45 (12,6%)	6 (5,1%)	21 (7,1%)	0,04
Enfermedad pulmonar crónica	54 (12,3%)	9 (7,4%)	40 (13,6%)	0,31
Aclaramiento de creatinina	78,3 ± 24,1	98 ± 22,8	87 ± 22,7	0,000
Puntuación en escala Grace	121,7 ± 33,9	99,9 ± 27,4	113,5 ± 26,6	0,000
Puntuación en escala Crusade	32,7 ± 10,8	23,9 ± 8,1	27,4 ± 8,8	0,000

Conclusiones: El perfil del paciente en el que se utiliza cada IP2Y12 está perfectamente definido. El clopidogrel se utiliza en pacientes con más comorbilidades, el prasugrel principalmente en el síndrome coronario agudo con elevación del ST y baja comorbilidad y el ticagrelor en pacientes con comorbilidad intermedia.