



6021-317. EFECTOS DE LA ADMINISTRACIÓN DE ACETILSALICILATO DE LISINA FRENTE A ÁCIDO ACETILSALICÍLICO SOBRE LA RESPUESTA PLAQUETARIA EN PACIENTES CON UN INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST

Juan Carlos Gómez Polo¹, David Vivas¹, Alejandro Cruz-Utrilla¹, Virginia Ruiz-Pizarro¹, Zaira Gómez-Álvarez¹, Julia Playan-Escribano¹, Tania Luque-Díaz¹ y Julio Jiménez-Alegre², del ¹Hospital Clínico Universitario San Carlos, Madrid y ²Servicio Madrileño de Salud (SERMAS), Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: El tratamiento antiagregante plaquetario constituye un pilar fundamental en el tratamiento del síndrome coronario agudo. Respecto a los inhibidores de la ciclooxigenasa, hasta la publicación del estudio ECCLIPSE, no existía evidencia sobre la posibilidad de optimizar la inhibición de esta enzima con otros agentes, confiándose en los efectos del AAS como agente antiagregante. El objetivo del estudio es comparar la inhibición de la agregación plaquetaria a los 30 minutos de la administración de la dosis de carga de AL intravenoso frente a la administración de una carga oral de AAS, en pacientes diagnosticados de infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST (IAMCEST).

Métodos: Se trata de un ensayo clínico de fase II, multicéntrico, abierto, aleatorizado, paralelo, con 2 grupos de tratamiento. Se practicará un análisis por intención de tratar, de tal manera que los sujetos retirados del estudio no serán reemplazados, con el objetivo de incluir 60 pacientes en total (30 en cada brazo de tratamiento).

Resultados: Se seleccionarán durante un periodo de inclusión de 24 meses, pacientes mayores de 18 años diagnosticados IAMCEST. Respecto al diseño del estudio, tras el diagnóstico de IAMCEST por parte de los servicios de emergencias extrahospitalarias se practicará la aleatorización en un grupo experimental (tratamiento con AL), y un grupo control (AAS), recibiendo todos los pacientes aleatorizados ticagrelor como segundo antiagregante. La medicación y los medios para la recogida de las muestras del estudio se encontrarán en kits de los que dispondrán los servicios de emergencias extrahospitalarias, debidamente almacenados. Tras la firma del consentimiento informado, se tomará una muestra sanguínea basal, y posteriormente a los 30 minutos, 60 minutos, 4 y 24 horas tras la administración del tratamiento antiagregante plaquetario. Estas muestras serán analizadas en las 2 primeras horas tras su extracción, determinando test de reactividad y función plaquetaria (AA, ADP, Colágeno, TRAP, IRP).



Diagrama de flujo.

Conclusiones: El estudio ECCLIPSE-STEMI es un ensayo clínico de fase II que aportará luz sobre los efectos del AL de cara a lograr una inhibición plaquetaria más precoz, potente y estable, respecto al tratamiento estándar del síndrome coronario agudo con AAS, como apunta el estudio ECCLIPSE (fase I) en voluntarios sanos.