



5021-6. IMPACTO DEL TABAQUISMO SOBRE LA RESPUESTA A LOS INHIBIDORES P2Y12 EN PACIENTES CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO SOMETIDOS A INTERVENCIONISMO CORONARIO PERCUTÁNEO

Juan Carlos Gómez Polo¹, David Vivas Balcones¹, Ana Lucrecia Marcano Fernández², Julia Playán Escribano¹, Leslie Marisol Lugo Gavidia², Esther Bernardo¹, María Aranzazu Ortega Pozzi¹, Jesús M. de la Hera Galarza³, Antonio Tello Montoliu⁴, Adrián Besteiro Vázquez⁵, Iria Silva³, Francisco Marín⁴, Inmaculada Roldán Rabadán⁶, Joan Antoni Gómez Hospital² y José Luis Ferreiro⁵, del ¹Hospital Clínico San Carlos, Madrid, ²Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona), ³Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo (Asturias), ⁴Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar (Murcia), ⁵Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona) y ⁶Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: Es bien conocido el tabaquismo como uno de los más importantes factores de riesgo cardiovascular; sin embargo, existe controversia acerca del efecto del consumo de tabaco en la función plaquetaria. Nuestro objetivo fue analizar la influencia del consumo de tabaco en la respuesta a los inhibidores del P2Y12.

Métodos: Estudio prospectivo, multicéntrico, observacional, farmacodinámico, realizado en una población española de pacientes con un síndrome coronario agudo (SCA) tratados con intervencionismo coronario percutáneo (ICP) y doble antiagregación con ácido acetilsalicílico y un inhibidor del receptor P2Y12. Las pruebas de función plaquetar se realizaron la mañana siguiente al ICP y a los 30 días, incluyendo: 1) VerifyNow P2Y12 assay; 2) agregometría de electrodos múltiples (Multiplate); y 3) análisis de VASP.

Resultados: Se incluyeron un total de 1.000 pacientes, excluyéndose 12 por incidencias en las pruebas de actividad plaquetaria. De los 988 restantes, 372 (37,6%) eran fumadores. El grupo de no fumadores presentaba mayor incidencia de hipertensión arterial (68,7 frente a 52,7%) y diabetes mellitus (34,6 frente a 21,8%). Los fumadores eran más jóvenes ($57,3 \pm 9,6$ frente a $68,4 \pm 11,1$), con mayor incidencia de SCA con elevación del segmento ST (49,5 frente a 39,1%). No hubo diferencias debido al hábito tabáquico en la respuesta en la fase aguda (día 1 tras ICP) ni en la de mantenimiento (día 30) a ninguno de los 3 antiagregantes inhibidores de P2Y12 utilizados (clopidogrel, prasugrel, ticagrelor), independientemente del test de función plaquetar utilizado.

Conclusiones: En pacientes con un SCA tratado mediante ICP, el consumo de tabaco no se asoció a diferencias en la respuesta farmacodinámica a los inhibidores del P2Y12 ni en la fase aguda ni en la de mantenimiento.