



43^o CONGRESO
ARGENTINO DE
CARDIOLOGÍA

19, 20 y 21 de octubre de 2017
Predio Ferial La Rural de Buenos Aires



**PERFIL DE USO DE CLOPIDOGREL, PRASUGREL, O TICAGRELOR, EN
PACIENTES CON INFARTO DE MIOCARDIO CON ELEVACIÓN DEL
SEGMENTO ST DE ARGENTINA. ANÁLISIS DE UN REGISTRO
MULTICENTRICO.**

**RICARDO VILLARREAL, EZEQUIEL JOSÉ ZAIDEL, JOSÉ MIGUEL PICCO, ÁLVARO SOSA
LIPRANDI, PABLO AGÜERO, SABRINA MERINO,
ADRIÁN CHARASK, CARLOS DANIEL TAJER.**

**SANATORIO GÜEMES
INVESTIGADORES ARGEN-IAM-ST. ÁREA DE INVESTIGACIÓN SAC-FAC.**



43^o CONGRESO
ARGENTINO DE
CARDIOLOGÍA

19, 20 y 21 de octubre de 2017
Predio Ferial La Rural de Buenos Aires



INTRODUCCION

- ✓ En los últimos años, se incrementó la evidencia acerca del uso de los nuevos antagonistas del receptor de ADP P2Y₁₂, y comenzó su comercialización en Argentina, pero las diferencias entre ellos requieren un manejo apropiado.
- ✓ La información acerca del uso de estos nuevos fármacos en nuestro medio es escasa.



43^o CONGRESO ARGENTINO DE CARDIOLOGÍA

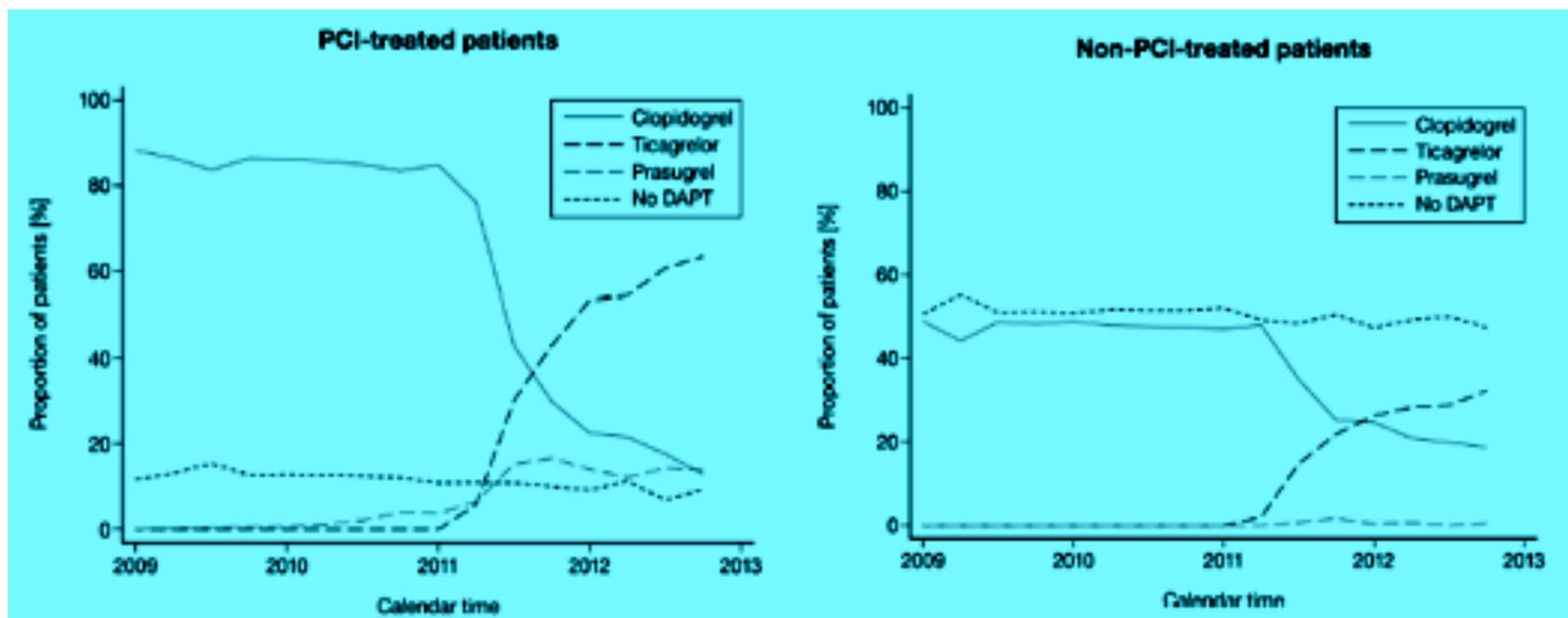
19, 20 y 21 de octubre de 2017
Predio Ferial La Rural de Buenos Aires



Initiation and persistence with dual antiplatelet therapy after acute myocardial infarction: a Danish nationwide population-based cohort study

Participants: All 28 449 patients admitted to a Danish hospital with a first-time MI and alive at discharge from 2009 through 2012 were included.

Anders Green,^{1,2} Anton Pottegård,³ Anne Broe,³ Thomas Goldin Diness,⁴ Martha Emneus,² Pål Hasvold,⁴ Gunnar H Gislason⁵





43^o CONGRESO
ARGENTINO DE
CARDIOLOGÍA

19, 20 y 21 de octubre de 2017
Predio Ferial La Rural de Buenos Aires



Limitaciones al uso de los nuevos antiagregantes en los síndromes coronarios agudos relacionadas con las características de los pacientes

Características clínicas y medicación antiagregante (n = 425)

Edad (años)	67,2 ± 12,5
Mujeres	119 (29,8)
Indicación	
Angina inestable	92 (21,6)
IAM no Q	150 (35,3)
SCACEST	183 (43,1)
ICP primaria	133 (31,3)
Antiagregación al alta	
Solo AAS	8 (1,9)
AAS + clopidogrel	313 (73,6)
AAS + prasugrel	75 (17,6)
AAS + ticagrelor	29 (6,8)



43^o CONGRESO ARGENTINO DE CARDIOLOGÍA

19, 20 y 21 de octubre de 2017
Predio Ferial La Rural de Buenos Aires



Limitaciones al uso de los nuevos antiagregantes en los síndromes coronarios agudos relacionadas con las características de los pacientes

Posibles factores condicionantes para el uso de prasugrel		Posibles factores condicionantes para el uso de ticagrelor	
<i>Ausencia de indicación</i>		<i>Broncopatía obstructiva moderada o grave</i>	
No practicarse ICP	84 (19,3)		42 (9,9)
<i>Limitaciones</i>		<i>ACV o AIT previo</i>	
Edad \geq 75 años	139 (32,7)		40 (9,4)
ACV o AIT previo	40 (9,4)	AIT	24 (5,6)
AIT	24 (5,6)	ACV isquémico	12 (2,8)
ACV isquémico	12 (2,8)	ACV hemorrágico	4 (0,9)
ACV hemorrágico	4 (0,9)	Filtrado glomerular \leq 30 ml/h	13 (3,1)
Peso < 60 kg	15 (3,5)	<i>Total de pacientes con condicionantes</i>	82 (19,3)
<i>Total de pacientes con condicionantes</i>	210 (49,4)	<i>Posible condicionante para el uso de ambos fármacos</i>	67 (15,8)



43^o CONGRESO
ARGENTINO DE
CARDIOLOGÍA

19, 20 y 21 de octubre de 2017
Predio Ferial La Rural de Buenos Aires



OBJETIVO

El objetivo de este estudio fue describir la tasa de uso de cada antiplaquetario y las diferencias en las características basales y eventos hospitalarios, en pacientes que cursaron un infarto con elevación del segmento ST en Argentina.



43^o CONGRESO
ARGENTINO DE
CARDIOLOGÍA

19, 20 y 21 de octubre de 2017
Predio Ferial La Rural de Buenos Aires



MATERIALES Y METODOS

- Sobre la base de datos de un registro multicéntrico, con 1759 pacientes reclutados en 247 centros de Argentina entre Marzo y Diciembre de 2015, se seleccionaron los casos que al egreso hospitalario hayan recibido clopidogrel, prasugrel o ticagrelor.
- Se analizaron las características basales, datos de estudios complementarios, características angiográficas, procedimientos, tratamientos concomitantes, y eventos hospitalarios.
- Se excluyeron del análisis a los registros con información incompleta, y a los pacientes que fallecieron durante la hospitalización.



43^o CONGRESO
ARGENTINO DE
CARDIOLOGÍA

19, 20 y 21 de octubre de 2017
Predio Ferial La Rural de Buenos Aires



MATERIALES Y METODOS

- El análisis estadístico fue el convencional para estadística descriptiva y comparativa.
- Todos los resultados se evaluaron en función del tipo de antagonista ADP utilizado (clopidogrel, prasugrel o ticagrelor).
- Se consideró significativo un valor de $p < 0.05$, y se utilizó el programa estadístico Epi Info 7.2[®].

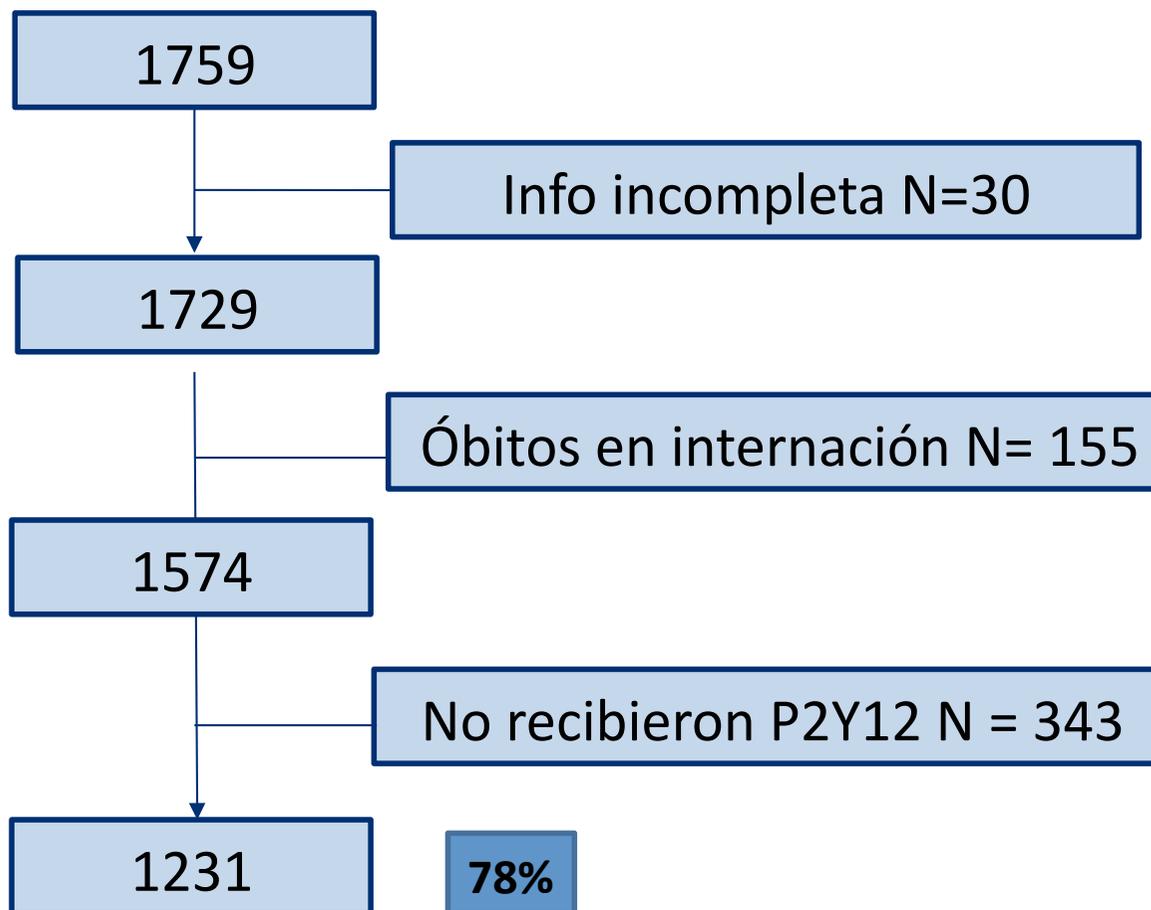


43^o CONGRESO ARGENTINO DE CARDIOLOGÍA

19, 20 y 21 de octubre de 2017
Predio Ferial La Rural de Buenos Aires



RESULTADOS



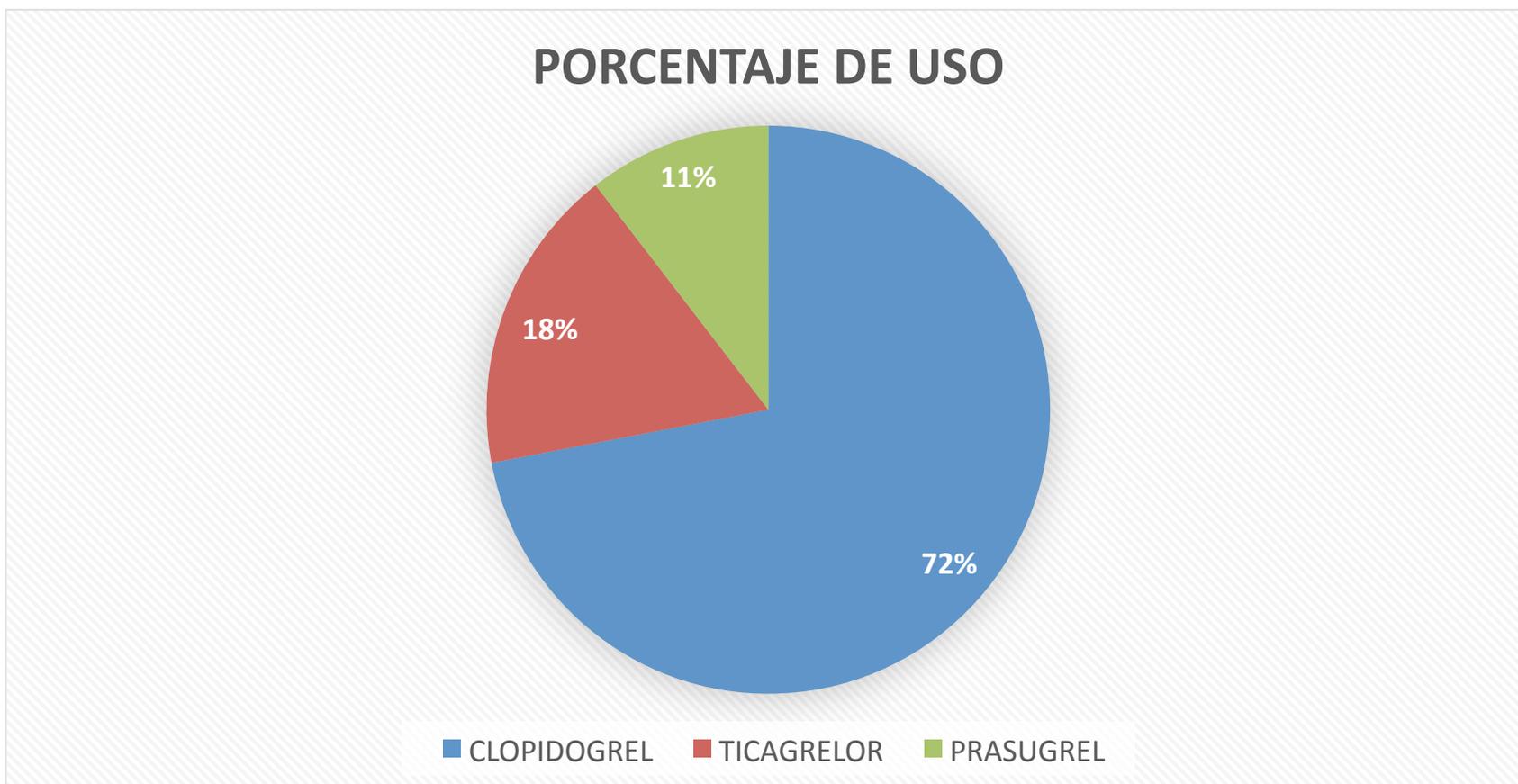


43^o CONGRESO ARGENTINO DE CARDIOLOGÍA

19, 20 y 21 de octubre de 2017
Predio Ferial La Rural de Buenos Aires



RESULTADOS





43^o CONGRESO ARGENTINO DE CARDIOLOGÍA

19, 20 y 21 de octubre de 2017
Predio Ferial La Rural de Buenos Aires



RESULTADOS

	Clopidogrel	Prasugrel	Ticagrelor	P
Nro de pacientes	886 (72%)	138 (11%)	207 (17%)	
Edad	61(+/-11)	57(+/-10)	59(+/-11)	<0,001
Edad > 75	118(13,3%)	2(1,48%)	20(9,62%)	<0,001
Sexo femenino	191 (21.6%)	28 (20,74%)	37 (17%)	NS
Cobertura	%	%	%	
PAMI	11,6	6	4,4	
Pública	32,7	14,3	4,9	
Fzas de seguridad	2,4	0	0,49	
Obra social	40,5	61,6	51,4	
Privado	3,2	6,7	7,3	
Pre paga	9,4	11,2	31,3	
Hipertension	511 (58%)	72 (53%)	104 (50%)	0,08
Tabaquismo	412 (46,7%)	72 (53,3%)	89 (42,7%)	0,15
Diabetes	165 (18,7%)	37 (27,4%)	25 (12%)	0,013
Dislipemia	319 (36,21%)	61 (45,1%)	82 (39,4%)	0,1
IAM previo	79 (9,38%)	11 (8,6%)	18 (9,18%)	NS
ATC previo	75 (8,9%)	18 (14,1%)	22 (11,1%)	0,1
ACV previo	35 (4,19)	2 (1,57%)	4 (2,05%)	0,15
CRM previo	13 (1,56%)	2 (1,57%)	2 (1,03%)	NS
IC previa	19 (2,28%)	3 (13,6%)	0	0,08
IRC	24 (2,89%)	0	1 (0,51%)	0,03
Dialisis	2 (0,24%)	0	0	NS
EPOC	30 (3,62%)	4 (3,67%)	5 (2,56%)	NS



43^o CONGRESO ARGENTINO DE CARDIOLOGÍA

19, 20 y 21 de octubre de 2017
Predio Ferial La Rural de Buenos Aires



RESULTADOS

	Clopidogrel	Prasugrel	Ticagrelor	P
TAS Ingreso	134 (±29)	136 (±30)	132 (±27)	NS
FC	79 (±18)	79 (±16)	78 (±13)	NS
BAV Ingreso	26 (2,95%)	5 (3,7%)	0	0,036
BAV 24 hs	7 (0,79%)	1 (0,74%)	0	NS
cara infarto				
indeterminado	0	2 (1,5%)	1 (0,49%)	
anterior	381 (46,41%)	50 (39,68%)	111(54,68%)	
inferior	399 (48,6%)	678 (53%)	847(41%)	
lateral	41 (5%)	7 (5,56%)	7 (3,45%)	<0,01
Stent tipo				
Balon	34 (5,7%)	9 (7,5 %)	3 (1,81%)	
BMS	446 (70,4%)	58 (48,3 %)	91 (54,8%)	
DES	153 (24,1%)	53 (44,1%)	72 (43,3%)	NS
FA	21 (2,38%)	2 (1,48%)	2 (0,96%)	NS
Trombolítico	165 (18,73%)	7 (5,19%)	15 (7,21 %)	<0,01
Sangrado				
no	852 (96,71%)	132 (97,78%)	197 (94,7 %)	
Leve	21 (2,38%)	3 (2,2%)	8(3,85%)	
moderado	8 (0,91 %)	0 (0%)	3 (1,44%)	
Severo	0	0 (0%)	0	NS
AAS	865 (99,2%)	131 (99,2 %)	201 (99 %)	0,16
AAS+Warf-ACO	25 (2,89%)	4 (3,05%)	2 (2,49 %)	0,9

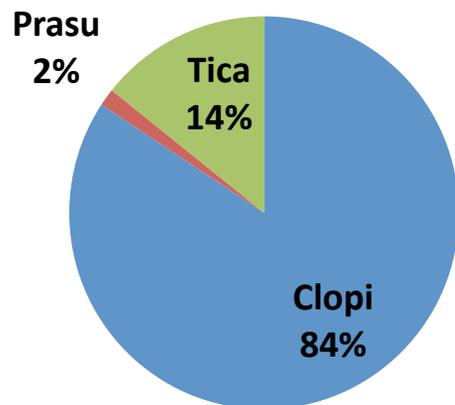


43^o CONGRESO ARGENTINO DE CARDIOLOGÍA

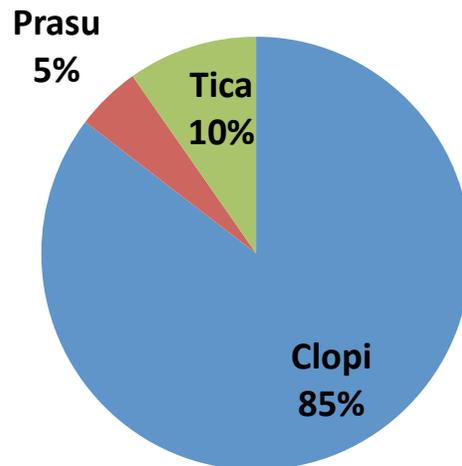
19, 20 y 21 de octubre de 2017
Predio Ferial La Rural de Buenos Aires



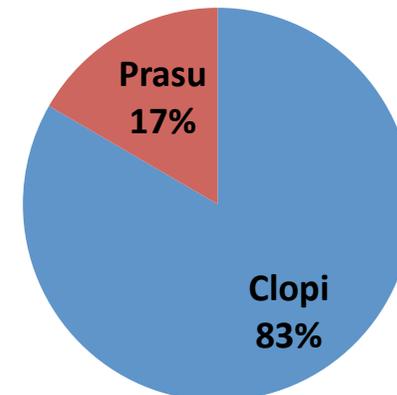
Edad >75a



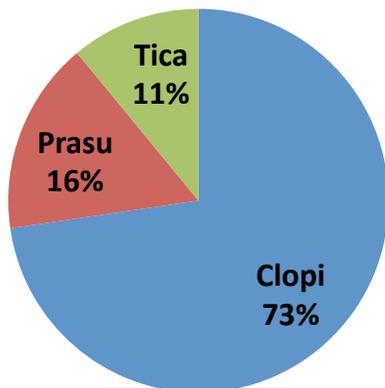
ACV-AIT pre



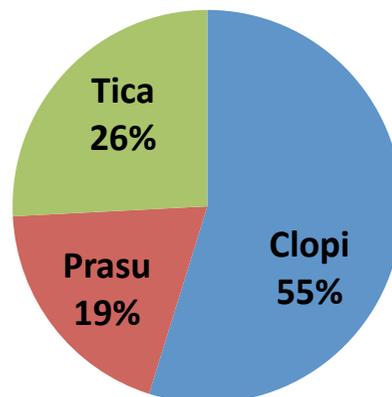
BAV Tica 0%



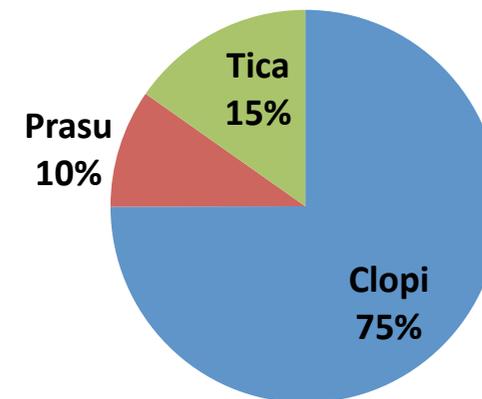
Diabetes



Stent DES



Stent BMS





43^o CONGRESO
ARGENTINO DE
CARDIOLOGÍA

19, 20 y 21 de octubre de 2017
Predio Ferial La Rural de Buenos Aires



CONCLUSIONES

- ✓ La mayoría de los pacientes con IAM-ST continúan recibiendo clopidogrel en Argentina.
- ✓ Se hallaron diferencias en las características clínicas de los pacientes en función del antiplaquetario seleccionado, pero no provocaron impacto relevante en la evolución intrahospitalaria.
- ✓ Se destacan la utilización de prasugrel o ticagrelor por fuera de las normativas vigentes.