

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

Actividad 1 Segundo parcial

Aida Yusel Frías Mendoza

HOSPITAL REGIONAL MILITAR DE GUADALAJARA

2014

UNIVERSIDAD GUADALAJARA LAMAR

ESTUDIO MULTICÉNTRICO DOBLE CIEGO, ALEATORIZADO

- Se comparó Ticagrelor (dosis de carga, 180 mg, seguida de 90 mg dos veces al día) con Clopidogrel (dosis de carga de 300 a 600 mg y posteriormente 75 mg al día) para la prevención de eventos cardiovasculares en 18.624 pacientes ingresados en hospitales con un síndrome coronario agudo, con o sin elevación del Segmento ST.
- En el estudio Ticagrelor se asoció a una tasa mayor de hemorragias graves no relacionadas con Bypass en arterias coronarias, Incluyendo más casos de hemorragia intracraneal mortal y menos de hemorragias mortales de otros tipos.
- En pacientes con Síndrome Coronario Agudo con o sin elevación del segmento ST, comparado con el tratamiento con Clopidogrel, el tratamiento con Ticagrelor redujo significativamente la tasa de muertes por causas vasculares, infarto de miocardio o Ictus, sin incrementar la tasa de hemorragias graves, aunque con un incremento de las hemorragias no relacionadas con la intervención.



En los pacientes que presentan síndromes coronario agudo con o sin elevación del segmento ST, las cuales guías de práctica clínica recomiendan un tratamiento de doble anti agregación con ácido acetil salicílico y clopidogrel. La eficacia de clopidogrel se ve obstaculizada por la transformación lenta y variable del profármaco en el metabolito activo, una inhibición plaquetaria modesta y variable. Un mayor riesgo de hemorragias.

Ticagrelor es un antagonista oral, reversible y de acción directa, del receptor P2Y12 del difosfato de adenosina, que produce una inhibición del P2Y12 más rápida, mayor y más conciente que clopidogrel. En un ensayo de ajuste de dosis no hubo diferencias significativas en las tasas de hemorragias entre ticagrelol a una dosis de 90 mg o una de 180 mg dos veces al día, ni con clopidogrel a una dosis de 75 mg al día. Sin embargo la aparición de episodios de Disnea y pausas ventriculares relacionados con la dosis detectados con una monitorización Holter,

que sucedieron con mayor frecuencia con ticagrelor, indujeron la elección de la dosis de 90 mg dos veces al día para futuros estudios.

- Se llevó a cabo un estudio “PLATO” para determinar si Ticagrelol era superior a Clopidogrel en la prevención de eventos vasculares y muertes en una amplia población de pacientes que presentaran síndrome coronario agudo.
- El estudio “PLATO” demuestra que, comparado con Clopidogrel, el tratamiento con Ticagrelor en pacientes con síndromes coronarios agudos redujo la tasa de muerte por causas vasculares, infarto de miocardio o ictus, Se observó un beneficio similar en los componentes individuales de muerte por causas vasculares e infarto de miocardio, pero no de ictus. Los efectos beneficiosos de Ticagrelor se consiguieron sin un incremento significativo de la tasa de hemorragias graves. Los beneficios de Ticagrelor con respecto a Clopidogrel aparecieron con síndrome coronario agudo con o sin elevación del segmento ST.

TABLA TETRAGÓRICAS

62	66
4	0

GRUPOS

TOTAL= 18.624 PACIENTES DIVIDIDOS EN LOS GRUPOS DE LA TABLA