



MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

Actividad #1

Segundo periodo

Joseline Arevalo Gonzalez

LME4166

1. ¿Se definió la pregunta claramente? No
2. ¿Se especifico la condición que se estudia? Si, se hace una comparación entre los fármacos ticagrelor y clopidogrel para la prevención de eventos cardiovasculares.
3. ¿Se especifico la edad de la población y escenario en el cual se realiza? No es muy específico, ya que solo toman como factor de riesgo que sean mayores de 60 años
4. ¿Cuál fue el periodo de publicación evaluado? Se reclutaron los pacientes desde octubre del 2006 hasta julio del 2008 con un periodo de seguimiento que termino hasta febrero del 2009
5. ¿Se incorporaron metaanálisis en diferentes lenguajes o solo en inglés?

Si fueron en diferentes idiomas entre ellos se encuentra el griego, francés , alemán y ruso .

Es un estudio multicentrico, doble ciego , aleatorizado donde se comparo el ticagrelor con clopidogrel 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 los pacientes que presentan síndrome coronario agudo con o sin elevación del segmento ST, donde las guías recomiendan doble antiagregación con ácido acetilsalicílico y clopidogrel. La eficacia del 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 , un mayor riesgo de trombosis del stent y de infarto de miocardio en pacientes con pobre respuesta.

Ticagrelor es un antagonista oral, reversible y de acción directa , del receptor P2Y12 del difosfato de adenosina , que produce una inhibición del P2Y12 mas rápida , mayor y mas consistente que clopidogrel .

Los pacientes se consideraban aptos para su participación en el estudio si habían sido hospitalizados a causa de síndrome coronario agudo , con o sin elevación del segmento ST , con un inicio de los síntomas durante las 24 horas anteriores . En los pacientes con síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST, por lo menos se habían de cumplir dos de los tres criterios siguientes: cambios del segmento ST en el electrocardiograma

indicativos de isquemia ; un resultado positivo de un biomarcador indicativo de necrosis de miocardio; o un factor de riesgo .

Los pacientes se asignaron aleatoriamente a un tratamiento con ticagrelor o con clopidogrel , administrados doble ciego y simulación doble –

Como conclusión en los 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 muertes por causas vasculares, infarto de miocardio o ictus, sin incrementar la tasa total de hemorragias graves , aunque con un incremento de las hemorragias no relacionadas con la intervención.