



Nicole
Estefanía
Navarro

**TICAGRELOR FRENTE A CLOPIDOGREL EN
PACIENTES SINDROME CORONARIO AGUDO**

Medicina Basada en evidencias
Tarea 1

DR. Hugo Villalobos
Hospital de la Mujer |

<i>Ensayo clínico aleatorizado</i>	
Desarrollo clínico	Fase 3
Objeto	Equivalencia terapéutica
Enmascaramiento	<i>doble ciego</i>
Control	Controlado
Aleatorización	Aleatorizado

Expuestos	<i>Ticagrelor (9,333)</i>	<i>Clopidogrel (9291)</i>
(im con elevación st)	,25	,25
(im sin elevación st)	3,93	3,65

18,624 PACIENTES

Expuestos	<i>Ticagrelor (9,333)</i>	<i>Clopidogrel (9291)</i>
(muerte causa vascular)	864	1014
(muerte causa hemorragia)	961	929

Ⓢ Criterio de valoración combinado de muerte por causa vascular :

14.6% - 16.7% $p < .001$

Ⓢ Criterio de valoración combinado de hemorragias:

11.6% - 11.2% $p < .43$

Ⓢ Criterio de valoración para Disnea :

13.8 % - 7.8%

En general el artículo habla sobre las diferencias farmacológicas entre dos medicamentos utilizados como inhibición plaquetaria el cual uno de estos es muy utilizado a nivel mundial por los buenos resultados que da en pacientes cardiopatas como es el *Clopidogrel* sin embargo se estudio y se comparo con el *Ticagrelor* que es in inhibidor del $p2y1$. En base a un estudio multicentrico aleatorizado, doble ciego realizado en el 2006- 2008 con un total de 18,624 pacientes, en 43 países. En el cual muestra que a mayor dosis del *Ticagrelor* el paciente responde de manera inmediata y con menos complicaciones a nivel cardiaco, reduciendo el número de muertes por infartos y causas vasculares, sin embargo este ultimo causaba disnea como síntoma a corto plazo asi como se encontró la relación con pausas ventriculares por lo que muchos de los pacientes decidieron abandonar el medicamento por las consecuencias.

En el artículo se definieron las dosis adecuadas

Ticagrelor

Clopidogrel

Aspirina
75-100mg /24h

90mg/12h

75mg/24h