Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):342

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EV-057 - EFECTO DE LA ADMINISTRACIÓN RÁPIDA DE ÁCIDO ACETILSALICÍLICO EN PACIENTES CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO

A. Castillo Navarro[1], A. Roura Piloto[1], P. Flores Blanco[2], J. Sánchez Serna[2], L. Victorio Puche[2], M. Gómez Molina[2], F. Pástor Pérez[2], S. Manzano Fernández[2]

[1]Servicio de Medicina Interna. [2]Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio fue evaluar el impacto de la implantación de un protocolo administración oral rápida de AAS en el tratamiento antitrombótico de pacientes con SCA e implante de stents coronarios.

Métodos: Entre enero de 2012 y noviembre de 2014 se incluyeron de forma consecutiva pacientes con SCA sometidos a implante de stents coronarios y antecedente de alergia al AAS. El protocolo consistió en una pauta creciente de AAS vía oral cada 30 minutos: 5, 10, 20, 40 y 75 mg, con la indicación de seguir con dosis diaria de 100 mg de AAS sin interrupción. Se comparó el tratamiento antitrombótico prescrito antes y después de la implantación del protocolo.

Resultados: Un total de 10 pacientes fueron incluidos: 5 pre-implantación del protocolo y 5 post-implantación. La edad media fue 67 ± 12 años y el 67% fueron varones. El 60% fueron SCA sin elevación del segmento ST, el 30% SCA con elevación del segmento ST y el 10% SCA indeterminado. Las manifestaciones previas de alergia con la toma de AAS fueron: urticaria en un 80% y angioedema en un 20% de los pacientes. El 40% de los pacientes también presentaba alergia a otros antiinflamatorios no esteroideos. El uso de AAS varió de forma significativa tras la implantación del protocolo de actuación (20% frente a 80%). El paciente que recibió directamente 100 mg de AAS durante el periodo pre-implantación presentó una reacción urticarial que precisó antihistamínicos y corticoides. Los 4 pacientes que recibieron pauta progresiva oral toleraron 100 mg de AAS al día y no presentaron efectos adversos. Un paciente negó el consentimiento para la procedimiento y fue tratado con prasugrel en monoterapia.

Discusión: El antecedente de alergia al ácido acetilsalicílico (AAS) se ha relacionado con un menor cumplimiento de las recomendaciones de tratamiento antitrombótico en pacientes con síndrome coronario agudo (SCA).

Conclusiones: La implantación de protocolos de administración controlada de AAS aumenta de forma segura y considerable el porcentaje de pacientes con SCA que reciben un tratamiento antiagregante acorde a las guías de práctica clínica. La existencia de estos protocolos debe ser la norma en los centros que asisten a este tipo de pacientes.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.