



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

A. Castillo Navarro<sup>1</sup>, A. Roura Pilotó<sup>1</sup>, P. Flores Blanco<sup>2</sup>, J. Sánchez Serna<sup>2</sup>, L. Victorio Puche<sup>2</sup>, M. Gómez Molina<sup>2</sup>, F. Pástor Pérez<sup>2</sup>, S. Manzano Fernández<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna. <sup>2</sup>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  $67 \pm 12$  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.