



# Cardiocre



## 214/171 - Antiagregación tras la recanalización de una Oclusión Crónica: seguridad del Ticagrelor a un año

A. Gutiérrez Barrios<sup>1</sup>, E. Díaz-Retamino<sup>1</sup>, S. Camacho-Freire<sup>2</sup>, S. Gamaza-Chulián<sup>1</sup>, J. León-Jiménez<sup>3</sup>, A. Agarrado Luna<sup>4</sup>, J.F. Díaz-Fernández<sup>5</sup> y M.J. Oneto Otero<sup>6</sup>

<sup>1</sup>FEA. Hospital de Jerez de la Frontera. <sup>2</sup>FEA Cardiología. Unidad de Hemodinámica; <sup>3</sup>Unidad Hemodinámica. Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva. <sup>4</sup>FEA Cardiología. Unidad Hemodinámica. Hospital de Jerez de la Frontera. <sup>5</sup>Jefe de Servicio. Unidad de Hemodinámica. Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva. <sup>6</sup>Jefe de Servicio. Unidad Hemodinámica. Hospital de Jerez de la Frontera.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Objetivo: analizar la eficacia y seguridad del ticagrelor en el tratamiento de OCT. El end point primario fueron los MACE definidos como los eventos combinados de muerte cardiaca, IAM y TS. El end point secundario de seguridad fue la tasa de sangrado mayores o menores según criterios TIMI y la suspensión del tratamiento precozmente, antes de 12 meses.

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo multicéntrico. Entre 1 de enero de 2013 y mayo de 2015 utilizamos ticagrelor como antiagregante en 41 OCT recanalizadas en 40 pacientes.

**Resultados:** En el seguimiento medio de 12 meses se produjo un evento mayor (2,5%), una TS en un paciente que abandonó el tratamiento por decisión propia y ninguna hemorragia TIMI, ocurrió un sangrado leve sin criterios TIMI, en este paciente se suspendió el ticagrelor, además de en este caso se suspendió precozmente el ticagrelor en otros 2 pacientes (7,3%) un caso por disnea que se atribuyó a efecto secundario del ticagrelor (Switch a clopidogrel) y otro caso por decisión del propio paciente (se produjo trombosis del stent). Se reportó empeoramiento de disnea en el seguimiento en 3 pacientes, sólo en uno se suspendió el ticagrelor, si bien la disnea persistió. El 100% de los pacientes refieren mejoría tras el procedimiento y el 79% están asintomáticos.

**Conclusiones:** En nuestros procedimientos sobre OCT el ticagrelor ha demostrado ser una excelente opción al mostrarse como un fármaco seguro y eficaz con una tasa baja de eventos adversos y complicaciones, así como con una excelente tolerabilidad.