

## Riesgo de hemorragia gastrointestinal en pacientes que toman inhibidores de P2Y<sub>12</sub> de tercera generación en comparación con clopidogrel

Raquel Rodríguez Rodríguez. Gastroenterología y Hepatología. Hospital Universitario Infanta Elena. Valdemoro.

**PALABRAS CLAVE:** Hemorragia gastrointestinal. Ticagrelor. Prasugrel. Clopidogrel.

**KEYWORDS:** *Gastrointestinal bleeding. Ticagrelor. Prasugrel. Clopidogrel.*

**Especialidades:** Digestivo, Farmacología, Hematología y hemoterapia, Medicina Intensiva, Medicina General, Medicina Preventiva, Urgencias

**Enlace revista original:** <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30506985>

### ABSTRACT

Los inhibidores plaquetarios orales de tercera generación del receptor de adenosina difosfato P2Y<sub>12</sub> (ticagrelor y prasugrel) producen un efecto rápido en la inhibición del efecto plaquetario en comparación con clopidogrel<sup>1,2</sup>. Además se han demostrado superiores en prevenir eventos isquémicos vasculares en pacientes con síndrome coronario agudo, enfermedad coronaria estable y enfermedad arterial periférica<sup>3,4</sup>, pero no hay muchos datos que comparen el riesgo de hemorragia digestiva (HD) con los nuevos fármacos con clopidogrel.

The third generation oral platelet inhibitors of the adenosine diphosphate P2Y<sub>12</sub> receptor (ticagrelor and prasugrel) has a rapid effect in the inhibition of the platelet effect compared to clopidogrel<sup>1,2</sup>.

In addition, they have been shown to be superior in preventing vascular ischemic events in patients with acute coronary syndrome, stable coronary artery disease and peripheral artery disease<sup>3,4</sup>. However, there is not much data comparing the risk of HD with the new drugs with clopidogrel.

### ARTÍCULO

Se ha realizado una búsqueda sistemática de estudios randomizados con prasugrel y ticagrelor en comparación con clopidogrel. El objetivo era comparar el riesgo de estos fármacos de tercera generación con clopidogrel en cuanto al riesgo de HD, así como también como objetivos secundarios, determinar el riesgo de otras complicaciones como hemorragia potencialmente mortal, hemorragia mortal, hemorragia intracraneal y de hemorragia no relacionada con Injerto de Derivación de la Arteria Coronaria (IDAC).

De los estudios seleccionados se incluyeron 58678 pacientes (17329 con ticagrelor vs 16798 con clopidogrel; 12407 con prasugrel vs 12144 con clopidogrel).

En pacientes tratados con los nuevos fármacos hubo un 1,8% (541) episodios de HD y 1,4% (411) en los que se trataron con clopidogrel. En un 81,9% se produjo una HD grave o efectos adversos de gravedad y este riesgo se produjo mayormente con los nuevos fármacos. Significativamente el riesgo de HD fue mayor para pacientes con prasugrel que con ticagrelor.

En general los nuevos fármacos se asociaron con mayor riesgo de HD alta y HD de origen no especificado, pero no de HB baja.

En cuanto a otros tipos de hemorragia y la hemorragia no relacionada con Injerto de Derivación de la Arteria Coronaria (IDAC), el riesgo también fue mayor con los inhibidores de tercera generación que con clopidogrel.

## COMENTARIO

Prasugrel y ticagrelor tienen un efecto de acción más rápido y potente sobre la inhibición plaquetaria que clopidogrel<sup>1,2</sup>. También ocasionan más efectos secundarios en cuanto a aumentar el riesgo de hemorragia digestiva, sobre todo prasugrel, y también el riesgo de hemorragia más grave y de hemorragia no relacionada con Injerto de Derivación de la Arteria Coronaria (IDAC).

### Idea final

Los inhibidores de tercera generación plaquetaria (prasugrel y ticagrelor) aumentan el riesgo de HD en comparación con clopidogrel.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Storey RF, Husted S, Harrington RA, et al. Inhibition of platelet aggregation by AZD6140, a reversible oral P2Y<sub>12</sub> receptor antagonist, compared with clopidogrel in patients with acute coronary syndromes. *J Am Coll Cardiol.* 2007;50:1852-1856.
2. Sugidachi A, Asai F, Ogawa T, Inoue T, Koike H. The in vivo pharmacological profile of CS-747, a novel antiplatelet agent with platelet ADP receptor antagonist properties. *Br J Pharmacol.* 2000;129:1439-1446.
3. Hiatt WR, Fowkes FG, Heizer G, et al. Ticagrelor versus clopidogrel in symptomatic peripheral artery disease. *N Engl J Med.* 2017;376:32-40.
4. Wiviott SD, Braunwald E, McCabe CH, et al. Prasugrel versus clopidogrel in patients with acute coronary syndromes. *N Engl J Med.* 2007;357:2001-2015.