



MERLO 2024
JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREMIALES
del 29 nov al 1 dic



Evaluación del uso de tirofiban en contexto de infarto anterior

Experiencia de un Hospital Público de CABA



- **El tirofibán es un fármaco inhibidor de la agregación plaquetaria, a través del bloqueo de la glicoproteína IIb/IIIa.**
- **Las guías de práctica clínica no recomiendan su utilización de forma sistemática.**
- **Dichas guías recomiendan considerar su uso como estrategia de salvataje en caso de evidencia de no reflow o de complicaciones trombóticas durante la angioplastia.**
- **El objetivo de este trabajo será evaluar el uso de tirofiban en el contexto de infartos de cara anterior en un hospital público de la ciudad de Buenos Aires.**
- **A través de su análisis, se buscará caracterizar el perfil de los pacientes que recibieron este tratamiento e identificar, de existir, diferencias en los resultados clínicos obtenidos.**



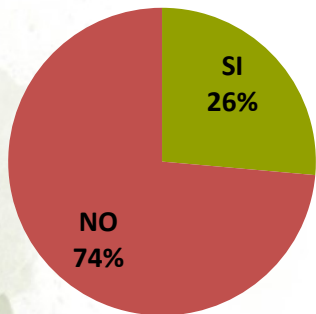
Materiales y métodos:

- Estudio de cohorte retrospectivo. Se analizaron las historias clínicas de 102 pacientes (P) que se sometieron a angioplastia coronaria (ATC) en contexto de IAM anterior entre 08/2021 y 08/2024.
- Se evaluaron antecedentes, características clínicas y evolución en el post procedimiento inmediato y durante la internación. Para su posterior análisis se dividió la muestra en 2 grupos. Grupo 1: pacientes que recibieron tirofiban intraprocedimiento. Grupo 2: pacientes que no recibieron tirofiban intraprocedimiento.
- Las variables categóricas se expresaron como proporciones. Las variables continuas se expresaron como media \pm desvío estándar o como mediana [rango intercuartilo] de acuerdo a su distribución.
- Se realizó análisis univariado para variables categóricas con el test de Chi²; y para variables continuas, se realizó test de T o de Wilcoxon según su distribución.



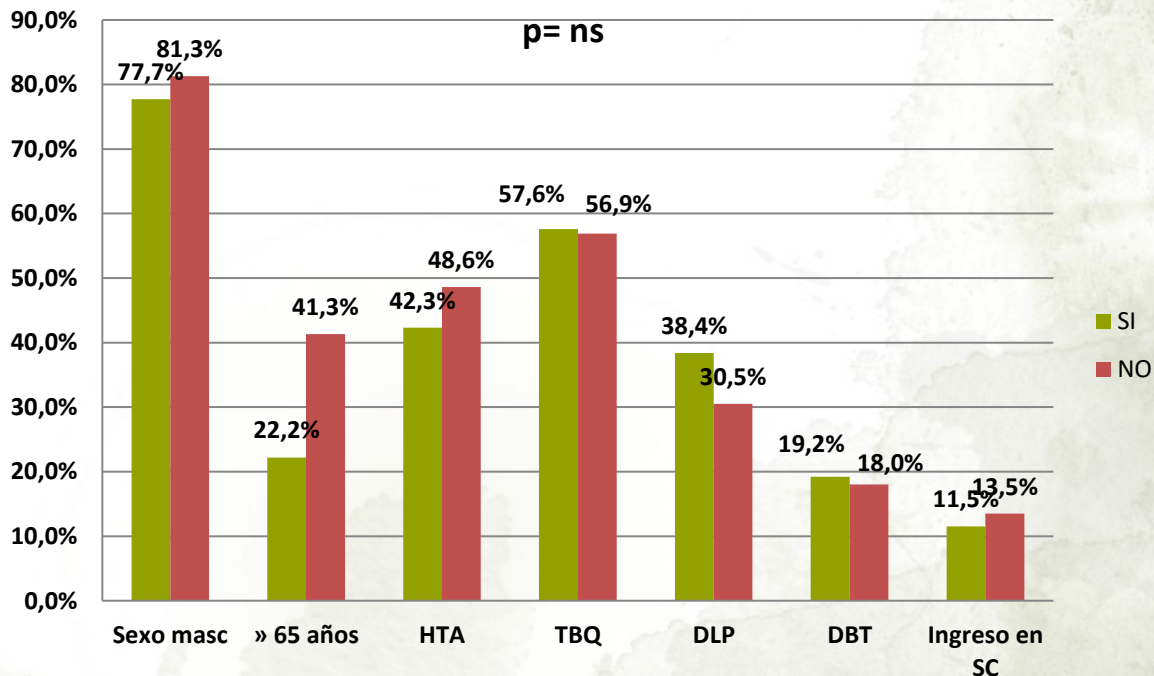
El registro incluyó 102 pacientes
La media de edad fue de 61 ± 13 años

Tasa de uso de tirofiban en IAM anterior



Dentro del grupo donde se utilizó, el 74%
fue previo a la predilatación.

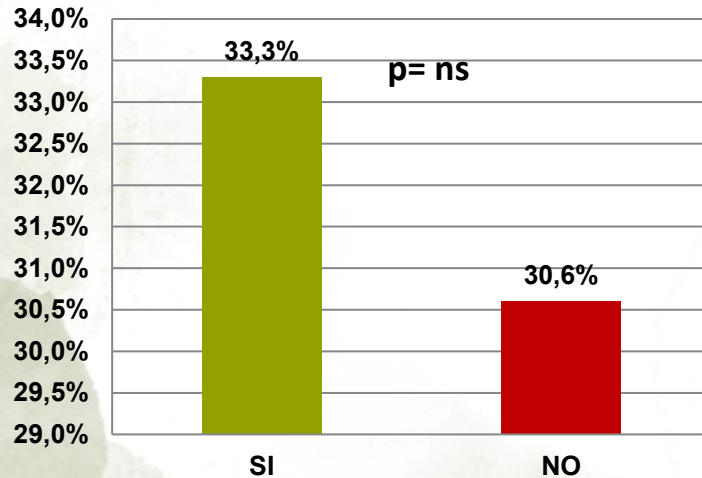
Características de los pacientes al ingreso



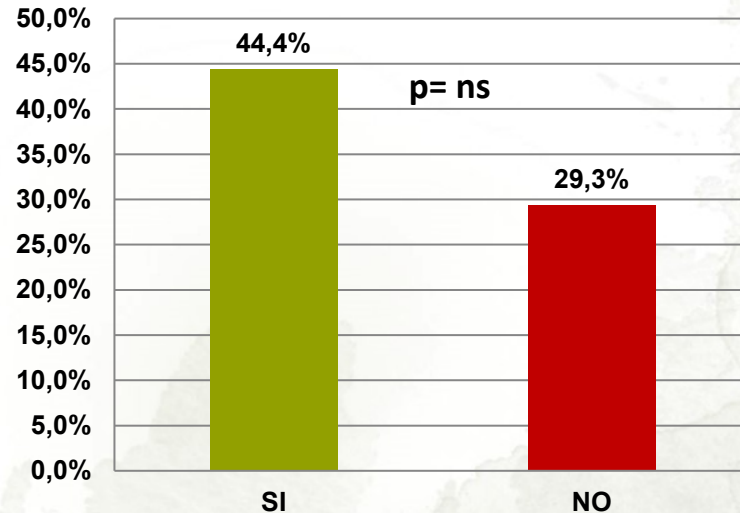


La media de edad en el grupo que recibió tirofiban fue de 57 ± 11 años vs 62 ± 13 en aquellos que no lo recibieron ($p=0.09$)

Enfermedad MV

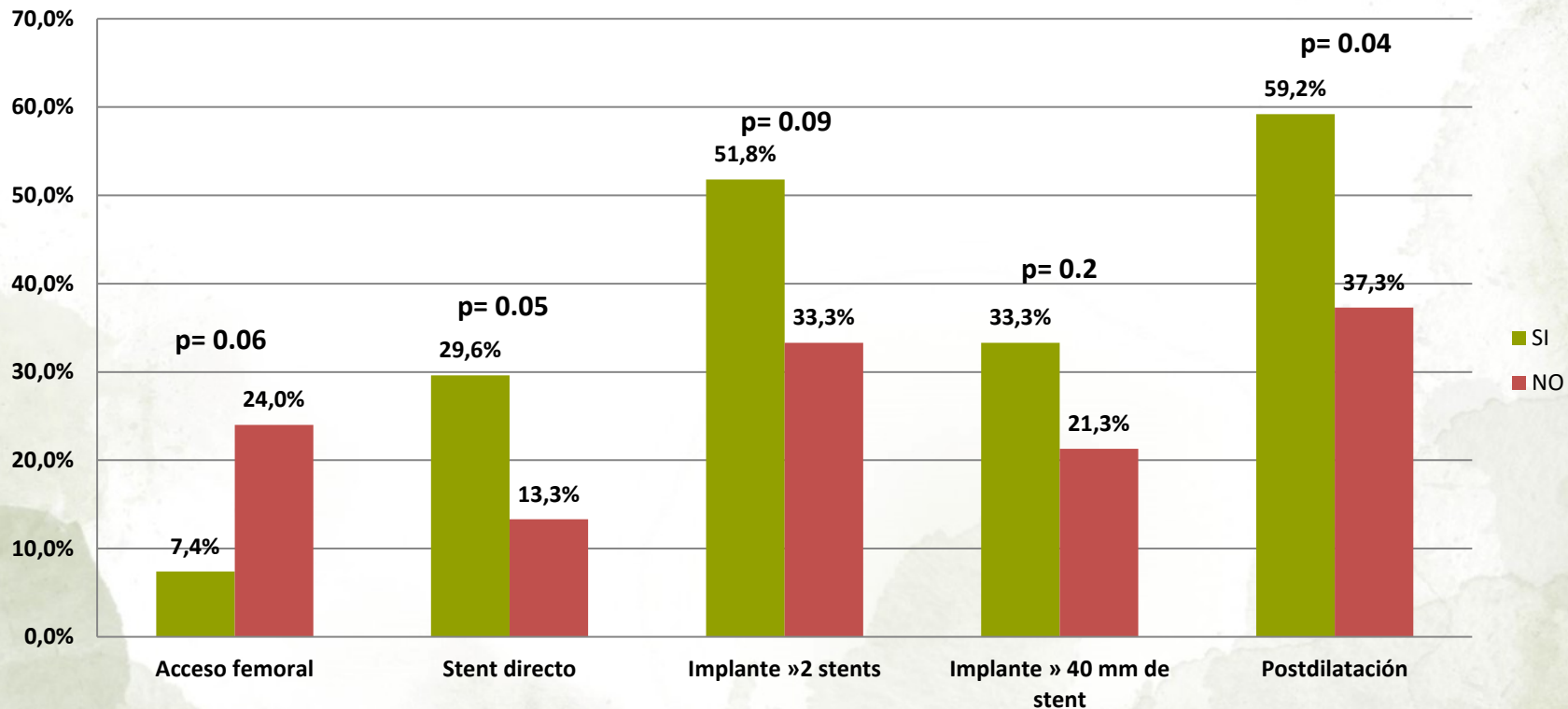


Tiempo de isquemia »360 min





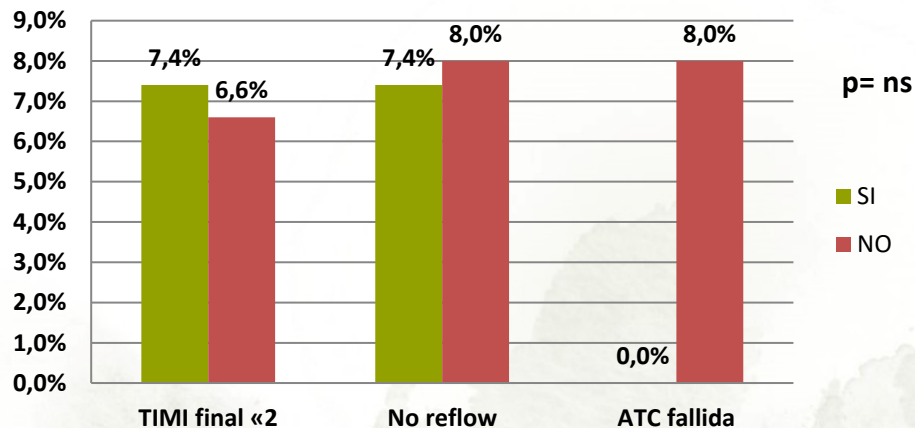
Procedimiento





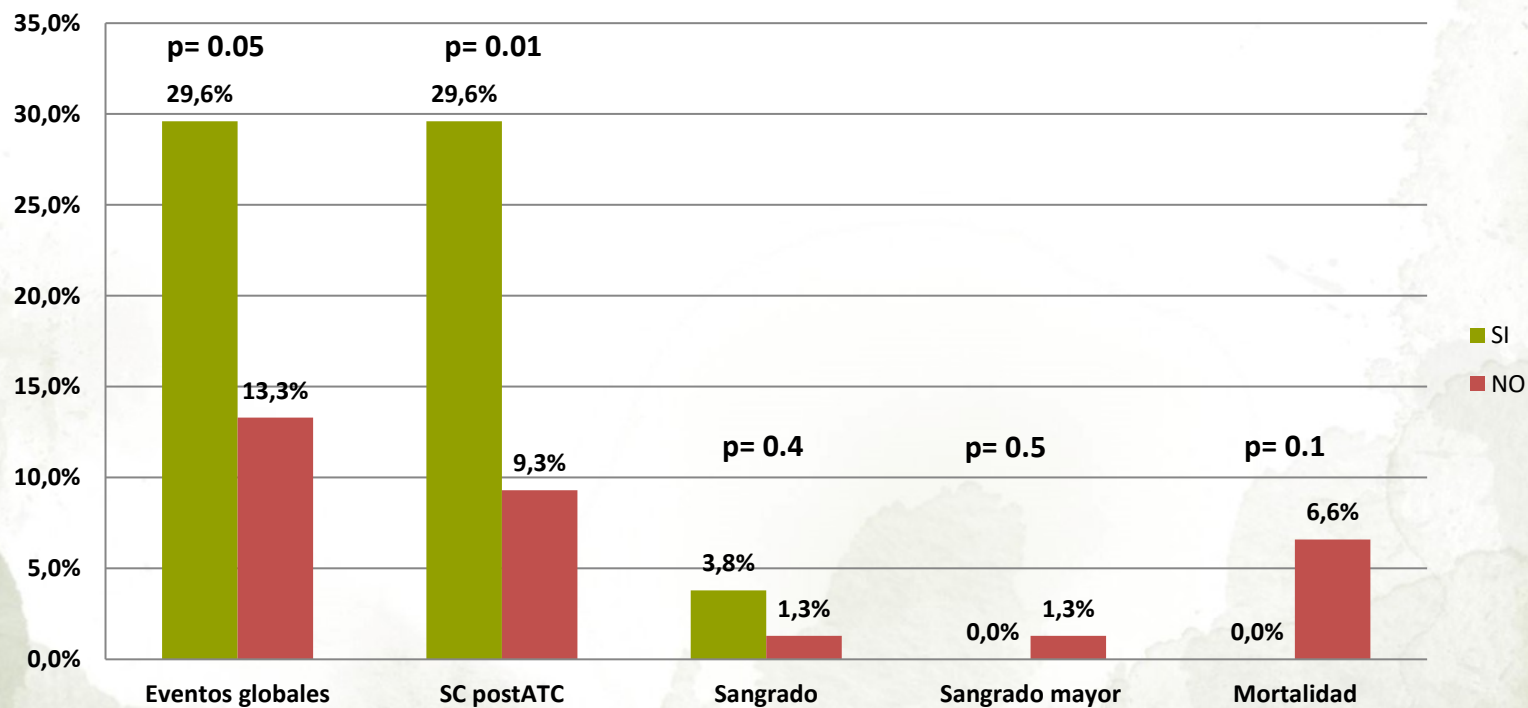
	Tirofibán +	Tirofibán -	p
Tiempo de fluoroscopia (seg)	726 [518-1149]	762 [640-1021]	0.7
Dosis de kerma (mGy)	1310 [1130-2246]	1197 [789-1680]	0.1
Longitud de stents implantado (mm)	34,1±15,2	28,9±14,4	0.1

Eventos adversos ATC





Eventos adversos postATC





- **La tasa de uso de tirofibrán en este grupo de pacientes fue de 26%**
- **No se hallaron diferencias a la hora de utilizar el mismo de acuerdo a edad, FRCV o de su condición clínica al ingreso.**
- **Al analizar las características técnicas de la angioplastia, se observó una tendencia a no utilizar tirofiban en pacientes que tenían acceso femoral, aunque esta no fue significativa.**
- **Si bien la tasa de implante directo de stent, utilización de 2 o más stents o mayor longitud de stents implantados en el grupo que utilizó tirofiban, estas diferencias no alcanzaron la significancia estadística.**
- **Distinto es en el caso de la necesidad de postdilatación, cuya tasa fue mayor en el grupo de pacientes que recibieron tirofiban de manera significativa**



- **Estos hallazgos nos inclinan a pensar que el uso de este fármaco se dio en contexto de angioplastias técnicamente más complejas .**
- **No se observaron diferencias en la tasa de no reflow o de TIMI final menor o igual a dos entre ambos grupos.**
- **Al analizar los eventos adversos post ATC, se observó una mayor tasa en el grupo que recibió tirofiban a expensas de la evolución con shock cardiogénico.**
- **No se registraron muertes en el grupo que recibió la droga.**
- **Las tasas de sangrado fueron similares en ambos grupos, sin sangrado mayor en el grupo que recibió tirofiban.**