

Lo mejor del ACC/WCC 2020 VIRTUAL

Ticagrelor with and without Aspirin in Acute Coronary Syndrome After PCI: the TICO Trial

Uno de los aspectos más estudiados en los últimos años es la estrategia óptima de antiagregación en los pacientes con síndrome coronario agudo (SCA) e intervención coronaria percutánea (ICP), de forma que permita disminuir la trombosis del stent, con la menor incidencia posible de sangrados. Múltiples ensayos clínicos han intentado definir la mejor combinación de fármacos y el tiempo mínimo que deben ser administrados, persistiendo dudas al respecto.

El ensayo TICO⁽¹⁾ se diseñó sobre la hipótesis de que en pacientes que presentaron SCA y recibieron stents de última generación, el uso de Ticagrelor en monoterapia luego de 3 meses de doble antiagregación plaquetaria (DAPT) podría ser superior a la estrategia actual de 12 meses de DAPT.

Se trata de un estudio prospectivo, randomizado y multicéntrico (38 centros de Corea) que incluyó desde agosto de 2015 a octubre de 2018, pacientes \geq 19 años con SCA que recibieron ICP con stent liberador de sirolimus y polímero bio-reabsorbible. Se excluyeron: a) aquellos $>$ 80 años, b) que presentarían riesgo incrementado de sangrado, c) necesidad de anticoagulación oral, d) disfunción hepática moderada a severa o e) síntomas dependientes de bradicardia.

El objetivo primario fue definido como la ausencia de eventos clínicos adversos netos (NACE) a 12 meses: un combinado de sangrado mayor TIMI y eventos adversos mayores cardíacos y cerebrovasculares (MACCE) que incluía mortalidad por todas las causas, infarto agudo de miocardio, trombosis del stent, ataque cerebrovascular.

Se randomizaron 3.056 pacientes en relación 1:1 a 3 meses de DAPT (ácido acetilsalicílico + ticagrelor) seguido de monoterapia con ticagrelor hasta completar 12 meses desde el SCA versus el tratamiento convencional en base a DAPT por 12 meses. Las características basales de la población fueron comparables: edad media 61 ± 11 años, predominio de sexo masculino (80%), 50% de portadores de hipertensión arterial y 27% de diabetes mellitus. En cuanto a la presentación clínica, aproximadamente un tercio se presentó con angina inestable, un tercio con SCA sin elevación del ST y otro tercio con elevación del ST. Un 55% presentaba lesión de dos o tres vasos.

Los resultados fueron presentados por el Dr. Yangsoo Yang. El objetivo primario se alcanzó en 3,9% en el grupo de monoterapia versus 5,9% en el grupo convencional (HR: 0,66; IC: 0,48-0,92; $p=0,01$) a expensas de una reducción significativa en los sangrados mayores: 1,7% en el grupo de monoterapia versus 3,0% en el grupo convencional (HR: 0,56; IC: 0,34-0,91; $p=0,02$). Cuando se realiza el análisis a partir de los tres meses de la randomización, las diferencias son aún más marcadas. No se observaron diferencias en cuanto a MACCE ($p=0,09$). En el análisis por subgrupos la estrategia de monoterapia fue superior al tratamiento convencional, excepto en aquellos pacientes con enfermedad multivaso.

Dentro de las limitaciones del estudio se destaca que no fue controlado con placebo, se excluyeron pacientes con alto riesgo de sangrado no pudiendo extrapolar los resultados a este grupo, y que los eventos del objetivo primario (MACCE y sangrado mayor) fueron menores a lo anticipado.

Sin embargo, cabe destacar que este es el primer estudio randomizado en comparar el tratamiento convencional versus monoterapia con Ticagrelor.

“Nuestros hallazgos sugieren que para los pacientes con SCA que reciben tratamiento con stents, la monoterapia con Ticagrelor podría ser una estrategia óptima para reducir el riesgo de sangrado sin aumentar el riesgo de eventos adversos isquémicos”, expresó Yang.

Dra. María Victoria Ramos Ferradás
Editora adjunta RUC

Fecha de publicación: 30 de marzo de 2020.

Bibliografía

1. Ticagrelor with and without Aspirin in Acute Coronary Syndrome After PCI: Randomized Evaluation of Ticagrelor Monotherapy after 3-month Dual-antiplatelet Therapy in Acute Coronary Syndrome. The TICO Trial. [Internet, Consultado 30 de marzo]. Disponible en: acc.mediasite.com/mediasite/play/b6c8a7c6fdd664b6597c8e19255c5c9ce1d?autoStart=true