

Comparación directa entre ticagrelor y prasugrel en el síndrome coronario agudo: revisión sistemática y metaanálisis

Eva González Llamas(1), Bianca Loredana Urs Vranau(1), Félix Valencia Serrano(1), Ricardo Fajardo Molina(1), María Elena Rodríguez Gómez(1), José Manuel Montero López(1) y Isabel García Olea(1) de (1)Cardiología. Hospital Universitario Torrecárdenas, Almería - España

Introducción: Las recomendaciones actuales para la elección entre ticagrelor y prasugrel en el síndrome coronario agudo se basan principalmente en comparaciones indirectas frente a clopidogrel, siendo escasa la evidencia procedente de comparaciones directas entre ambos. El objetivo fue realizar una revisión sistemática con metaanálisis de estudios que comparasen directamente ticagrelor y prasugrel, con el fin de aportar información útil en la práctica clínica.

Métodos: Se realizó una búsqueda sistemática de estudios con comparación directa entre ticagrelor y prasugrel. El metaanálisis se llevó a cabo mediante un modelo de efectos aleatorios (DerSimonian–Laird). Los desenlaces de tiempo hasta evento se analizaron mediante hazard ratios (HR), y como análisis de sensibilidad se calcularon risk ratios (RR). Se evaluaron mortalidad total, mortalidad cardiovascular, infarto de miocardio no fatal, ictus, sangrado mayor y trombosis de stent. En los estudios con eventos cero se aplicó corrección de continuidad.

Resultados: Tres estudios aportaron datos para el análisis mediante HR y hasta cuatro contribuyeron al análisis por eventos. No se observaron diferencias estadísticamente significativas entre ticagrelor y prasugrel en ninguno de los desenlaces analizados. No obstante, se identificó una tendencia consistente hacia un mayor riesgo de eventos isquémicos con ticagrelor, especialmente en infarto de miocardio no fatal (HR 1,26; IC95% 0,89–1,79; RR 1,27; IC95% 0,96–1,68) y trombosis de stent (HR 1,44; IC95% 0,86–2,40; RR 1,42; IC95% 0,90–2,23). La heterogeneidad fue globalmente baja, aunque con posibles fuentes de variabilidad clínica y metodológica.

Conclusiones: En este metaanálisis no se evidenciaron diferencias estadísticamente significativas entre ticagrelor y prasugrel. Sin embargo, la tendencia hacia un mayor riesgo de eventos isquémicos con ticagrelor sugiere que ambos fármacos podrían no ser completamente equivalentes en términos de eficacia. La ausencia de significación probablemente refleje limitaciones de potencia más que una verdadera equivalencia clínica. Se requieren ensayos clínicos aleatorizados de mayor tamaño para confirmar estos hallazgos.