



GRUPO CAHT
GRUPO COOPERATIVO ARGENTINO
DE HEMOSTASIA Y TROMBOSIS

Plaquetas

TIPS DE INFORMACIÓN

PARA LA COMUNIDAD

FARMACOGENÉTICA DEL CLOPIDOGREL: REVISIÓN DEL ESTADO DEL ARTE Y ESTUDIO TAILOR-PCI



Clopidogrel es un medicamento inhibidor de la función de las plaquetas que requiere de 2 pasos intermedios en su metabolismo para transformarse en droga activa. Dichos pasos son realizados por una enzima que puede estar genéticamente alterada y no ejercer correctamente su función, disminuyendo así la capacidad inhibitoria del clopidogrel. Se realizó un estudio de todo el genoma para demostrar la asociación de la variación genética de esta enzima, llamada *CYP2C19*, con su efecto sobre la reactividad plaquetaria entre los sujetos tratados con clopidogrel, que confirmó el importante papel de la misma. Los pacientes con la variante enzimática alterada tienen alta actividad plaquetaria, lo cual indica bajo efecto de la medicación, con mayor probabilidad de desarrollar eventos cardiovasculares. Ha habido varios estudios que han utilizado pruebas de función plaquetaria para evaluar la respuesta a la terapia antiplaquetaria dual (DAPT) según el genotipo, pero los resultados no han sido muy alentadores. TAILOR-PCI es un estudio que prueba la hipótesis de que guiar la elección del medicamento antiplaquetario de acuerdo con el resultado genético de *CYP2C19* mejorará los resultados. El papel y la utilidad clínica de la farmacogenómica para guiar el uso de clopidogrel o terapias antiplaquetarias alternativas sigue siendo uno de los temas no resueltos más importantes en cardiología intervencionista.

Bibliografía:

Naveen L. Pereira , MD, Charanjit S. Rihal , MD, Derek So , MD, Yves Rosenberg , MD, Ryan J. Lennon , MS, Verghese Mathew , MD, Shaun Goodman , MD, Richard M. Weinshilboum , MD, Liewei Wang , MD, PhD, Linnea M. Baudhuin , PhD, Amir Lerman , MD, Ahmed Hasan , MD, PhD, Erin Iturriaga , PhD, Yi-Ping Fu , PhD, Nancy Geller , PhD, Kent Bailey , PhD, y Michael Farkouh , MD
Interv. Circ Cardiovasc. 2019 abril; 12(4): e007811.
doi: 10.1161/CIRCINTERVENCIONES.119.007811