



SEGURETAT, EFECTIVITAT, COST-EFECTIVITAT A MITJÀ I LLARG TERMINI DE LA TERÀPIA ANTITROMBÒTICA EN PACIENTS AMB INFART AGUT DE MIOCARDI AMB AIXECAMENT DEL ST EN LA PRÀCTICA CLÍNICA

Ignacio Ferreira González

Institut de Recerca Hospital Universitari Vall d'Hebron

Transcripció del vídeo gravat pel Dr. Ignacio Ferreira, en què resumeix els resultats de la seva recerca que s'han pogut aplicar en la pràctica clínica

El nostre projecte està en el context de l'infart agut de miocardi. Com tothom sap, després de l'infart agut de miocardi és molt important el tractament amb doble antiagregants. El que no se sap tan bé és quant de temps s'ha de perllongar aquest tractament. Tot tractament té els seus efectes secundaris i secundari a la doble antiagregació és el risc d'hemorràgia major. En el nostre projecte i gràcies a la Fundació La Marató de TV3, el que hem fet és enllaçar les bases de dades de tots els infarts de Catalunya, des del 2010 fins al 2017, amb les bases de dades de Salut i les bases de dades de prescripció farmacològica. Hem vist, gràcies a aquest projecte, que la durada òptima per al maneig de l'infart, després de l'infart amb doble antiagregants, és d'entre 12 i 14 mesos. Per sobre de 14 mesos, no augmenta el valor afegit de perllongar la doble antiagregació i sí que augmenta el risc d'hemorràgia major. De fet, si aconseguim estalviar 6 mesos de doble antiagregació, hem calculat que estalviariem 1,8 hemorràgies majors i més de mig milió d'euros a tot el sistema de salut.

Informació: projectesrecerca@ccma.cat