



CARDIOLOGÍA DEL ADULTO - REVISIÓN DE TEMAS

Uso de aspirina en la prevención de enfermedades cardiovasculares *Use of aspirin in the prevention of cardiovascular diseases*

Ronald G. García G., MD., PhD.⁽¹⁾; Patricio López-Jaramillo, MD., PhD.⁽²⁾

Floridablanca, Santander, Colombia.

En los últimos años diversos estudios demostraron que la profilaxis con aspirina es efectiva en la reducción del riesgo de enfermedad coronaria y enfermedad cerebrovascular isquémica en hombres y mujeres respectivamente. Este beneficio supera el riesgo de complicaciones hemorrágicas en sujetos con un riesgo cardiovascular mayor o igual a 10% a diez años según la escala de Framingham, que reciben bajas dosis de aspirina (75-160 mg/dL). A pesar de esto, el uso de aspirina como estrategia de prevención de la enfermedad cardiovascular, aún es muy bajo. La población colombiana podría beneficiarse de la aplicación de las recomendaciones actuales de prevención con aspirina, en especial por la evidencia que muestra una mayor susceptibilidad a presentar niveles elevados de inflamación crónica de bajo grado asociados a mayor riesgo cardiovascular. Sin embargo, se requerirían más estudios que confirmaran esta apreciación empírica.

PALABRAS CLAVE: aspirina, prevención, riesgo-beneficio, enfermedad coronaria, inflamación.

During the last few years multiple studies have demonstrated that aspirin administration is effective in reducing the risk of coronary artery disease and ischemic cerebrovascular disease in men and women respectively. The benefit of receiving low-dose aspirin (75-160 mg/d) clearly overcomes the risk of hemorrhagic complications in subjects with a coronary heart disease risk of $\geq 10\%$ per year ($\geq 10\%$ in 10 years). Despite this evidence, the use of low-dose aspirin as a primary prevention strategy is not fully established yet. The application of the current recommendations of aspirin use in primary prevention could be beneficial in the Colombian population, especially because evidence shows a greater susceptibility to present high levels of chronic low-degree inflammation associated to a greater cardiovascular risk in our population. However, further studies are needed to confirm this hypothesis.

KEYWORDS: aspirin, prevention, risk-benefit, coronary artery disease, inflammation.

(Rev Colomb Cardiol 2008; 15: 223-230)

Introducción

Las enfermedades cardiovasculares, incluyendo la enfermedad coronaria, la enfermedad cerebrovascular y la enfermedad arterial periférica, son la principal causa de morbilidad y mortalidad en Colombia (1).

Durante las últimas tres décadas, se observó que la tasa de muerte por enfermedad cardíaca isquémica pasó de 75.9/100.000 en 1980-1984 a 97.3/100.000 en 1990-1996, aproximadamente un aumento de 2,4% por año, constituyéndose en un problema prioritario de salud para nuestro país (2).

El uso de aspirina como estrategia de prevención secundaria en pacientes con enfermedad cardiovascular establecida, tiene amplia aceptación. Numerosos estudios realizados en este tipo de pacientes, demuestran que la terapia antiplaquetaria con aspirina reduce el riesgo de presentación de nuevos eventos como infarto agudo del miocardio y accidentes cerebrovasculares en 34 y

(1) Instituto de Investigaciones, Fundación Cardiovascular de Colombia, Floridablanca, Santander, Colombia.

(2) Dirección de Investigaciones, Facultad de Medicina, Universidad de Santander UDES, Bucaramanga, Santander, Colombia.

Correspondencia: Patricio López-Jaramillo, MD.; PhD. Calle 155 A # 23-58, tercer piso, Floridablanca, Santander, Colombia. Teléfono: +57-7-6399292 Ext.: 345, Fax: +57-7-6392744. Correo electrónico: jlopezj@hotmail.com

Recibido: 26/02/08. Aprobado: 11/07/08.