

Metodología: 2.499 personas con IAM en los 6 meses previos se aleatorizaron a recibir polipíldora* o tratamiento convencional

*La polipíldora consistía en ácido acetilsalicílico (100mg), ramipril (2,5mg, 5mg o 10mg) y atorvastatina (20mg o 40mg).

Descripción de objetivos

Objetivo primario	<ul style="list-style-type: none"> Compuesto MCV, IAM no mortal tipo 1 y ACVA isquémico no mortal o revascularización urgente
Objetivo secundario	<ul style="list-style-type: none"> Compuesto MCV, IAM no mortal tipo 1 y ACVA isquémico no mortal. Objetivos primarios de manera individual. Adherencia al tratamiento a los 2 años del inicio. Cambios en FRCV tras 2 años de seguimiento (valorado con colesterol LDL, colesterol total y presión arterial). Satisfacción con el tratamiento.

Polipíldora con amplio abanico de posibilidades en atención primaria

Ventajas

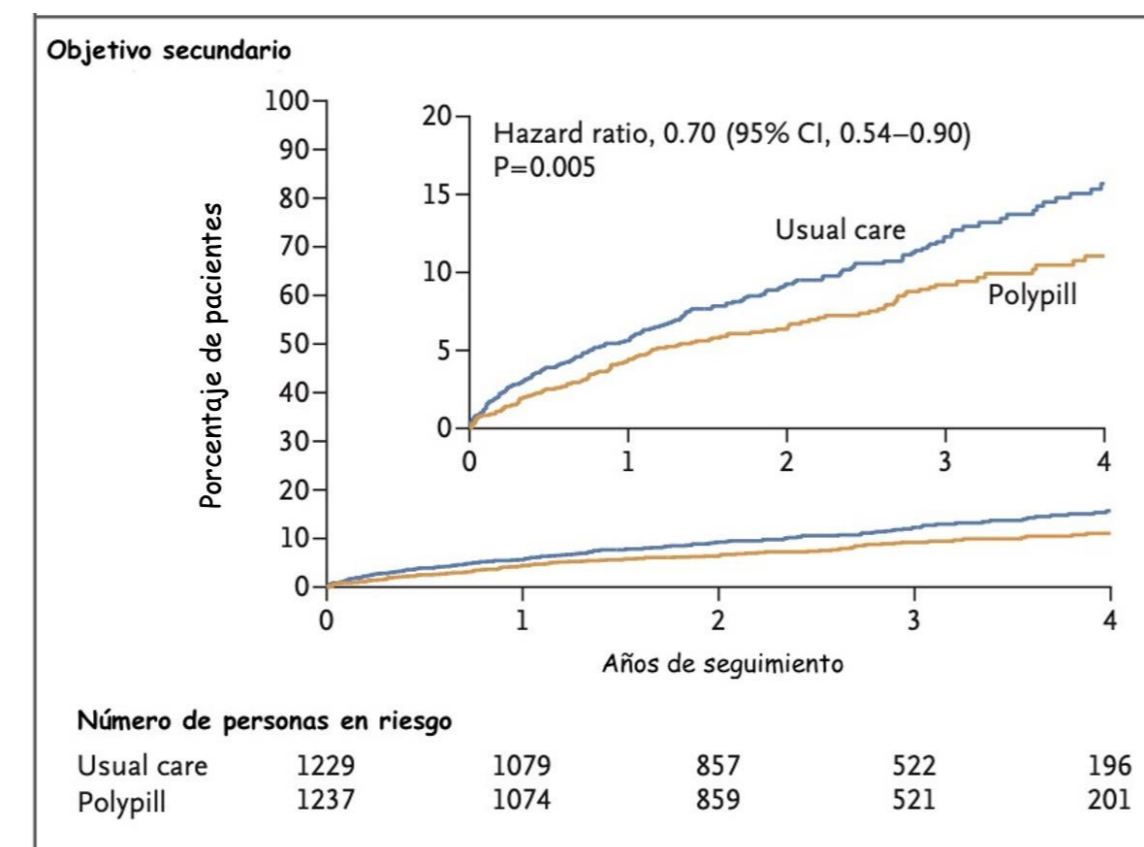
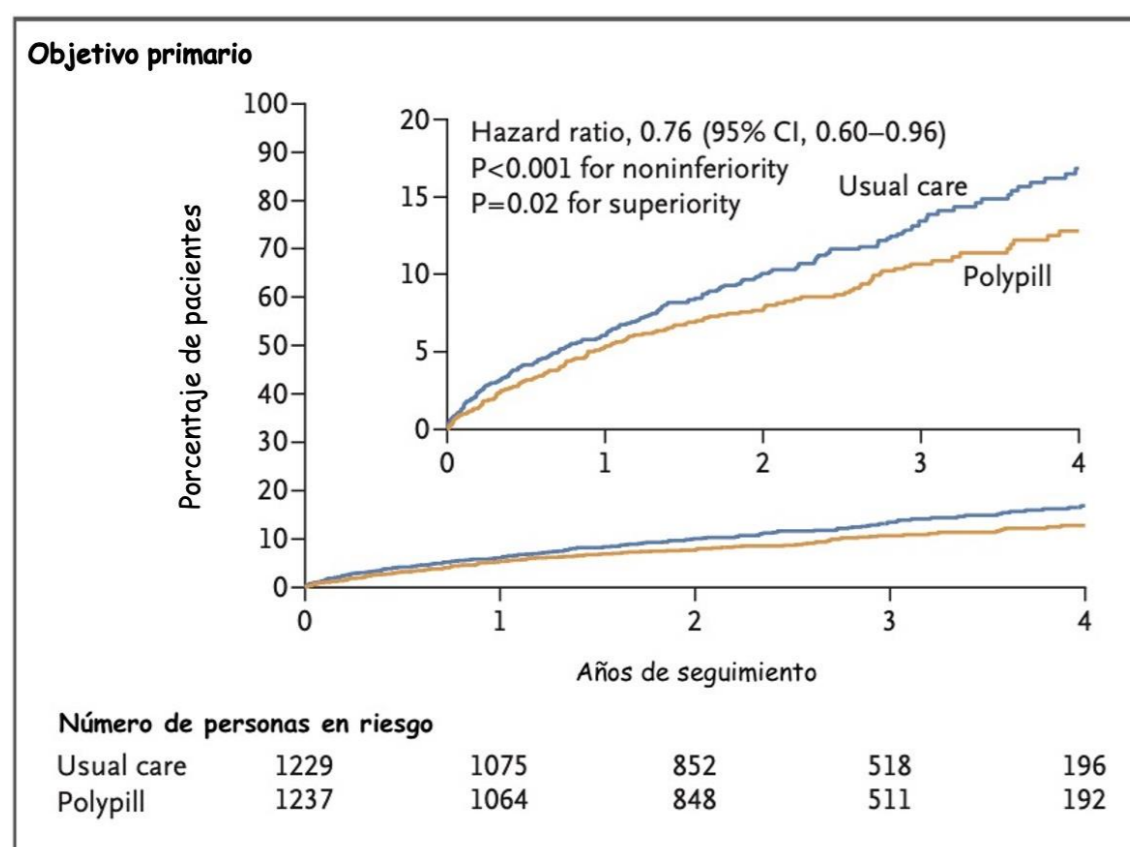
Buena adherencia terapéutica	Reducción de eventos cardiovasculares
Mejor control de FRCV	Seguridad y satisfacción con el tratamiento

Objetivos primarios y secundarios

Objetivos	Polipíldora (n=1237) Nº pacientes (%)	Tratamiento habitual (n=1229)	Hazard Ratio (HR) (IC95%)	Valor p
Objetivo primario	118 (9,5%)	156 (12,7%)	0,76 (0,60 – 0,96)	< 0,001 para no inferioridad 0,02 para superioridad
Objetivo secundario				
Compuesto MCV, IAM no mortal tipo 1 y ACVA isquémico no mortal	101 (8,2%)	144 (11,7%)	0,70 (0,54 – 0,90)	0,005
Componentes del objetivo primario				
Muerte cardiovascular	48 (3,6%)	71 (5,8%)	0,67 (0,47 – 0,97)	
IAM no fatal tipo 1	44 (3,6%)	62 (5,0%)	0,71 (0,39 – 1,26)	
ACVA no fatal	19 (1,5%)	27 (2,2%)	0,70 (0,39 – 1,26)	
Revascularización urgente	27 (2,2%)	28 (2,3%)	0,96 (0,57 – 1,63)	
Seguridad				
Muerte por cualquier causa	115 (9,3%)	117 (9,5%)	0,97 (0,75 – 1,25)	
Muerte de causa no CV	67 (5,4%)	46 (3,7%)	1,42 (0,97 – 2,07)	

OBJETIVO PRIMARIO: Ocurrió en n=118 (9,5%) del grupo de polipíldora y en n=156 (12,7%) del tratamiento estándar (HR 0,76 IC95% 0,60 – 0,96).

- p < 0,001 para no inferioridad
- p = 0,02 para superioridad



OBJETIVO SECUNDARIO: Ocurrió en n=101 (8,2%) del grupo de polipíldora y en n=144 (11,7%) del tratamiento estándar (HR 0,70 IC95% 0,54 – 0,90 p=0,05)

Conclusiones:

- El fármaco compuesto por ácido acetilsalicílico, un hipolipemiante (atorvastatina) y un antihipertensivo (ramipril) en polipíldora evidenció en los 6 meses posteriores a un IAM un riesgo significativamente menor de eventos CV adversos mayores en comparación con el uso de estos fármacos por separado.
- Los componentes del objetivo primario por separado, aunque en todos los casos mostraban un efecto más favorable con la polipíldora, no reflejaron diferencias significativas.
- La diferencia observada podría relacionarse con una mayor adherencia terapéutica, aunque los resultados obtenidos muestran su posible uso en atención primaria en este perfil de pacientes..