

TRABAJOS SELECCIONADOS

Presentamos comentarios sobre una selección de trabajos recientes publicados en revistas de prestigio internacional, que merecen atención por la calidad de los datos o la importancia de sus conclusiones. El objetivo es tener una mirada sobre nuevos aspectos de la investigación o trabajos de revisión que actualicen temas de nuestra especialidad.

El Comité Editorial considerará sugerencias sobre trabajos recientes que a criterio de los lectores merezcan ser comentados en esta sección (revista@caccv.org.ar).

MAYOR MORTALIDAD EN PACIENTES CON STENTS PERIFÉRICOS CON PACLITAXEL **MORTALITY AND PACLITAXEL-COATED DEVICES**

Circulation 2020;141:1859-1869. <https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.119.044697>

En los pacientes con enfermedad arterial periférica sintomática del sector femoropoplíteo, la utilización de stents con paclitaxel (Paclitaxel containing devices, PTXD) tiene ventajas en términos de frecuencia de reintervenciones al compararlo con stents sin ese fármaco. Sin embargo, un estudio reciente de Katsanos y col. indicó aumento de la mortalidad alejada en pacientes tratados con PTXD. Investigadores de varios centros de Estados Unidos, encabezados por K Rocha-Singh, del Prairie Heart Institute de Springfield, Illinois, decidieron realizar un metaanálisis derivado de 8 estudios controlados con asignación aleatoria en los que se usaron PTXD aprobados por la FDA, comparados con angioplastia con balón. Fueron identificados un total de 2185 participantes, con 386 muertes en el curso de un seguimiento promedio de 4 años. Los autores realizaron un análisis secundario a partir de la recuperación adicional de datos de seguimiento. Las pérdidas de seguimiento fueron de 24% para el grupo de control y 23% para el grupo PTXD. Con la inclusión de nuevos datos recuperados del seguimiento, el exceso

de riesgo de mortalidad relativo pasó de 38% a 27%. En valores absolutos se observó un incremento de 4,6% de la mortalidad en los grupos PTXD. La mortalidad tendió a ser mayor para todas las causas principales de muerte, sin diferencias entre los subgrupos (edad, sexo, raza, tabaquismo, antecedentes, comorbilidades, uso de fármacos, tipo y gravedad de las lesiones periféricas). Tampoco pudo determinarse una relación entre dosis de paclitaxel y mortalidad.

Los autores señalan que existen beneficios comprobados en la utilización de PTXD frente a la angioplastia con balón, en cuanto a revascularización y calidad de vida, por lo que esta información debería obligar a plantear la discusión de los riesgos y beneficios en el contexto del proceso de consentimiento informado. Asimismo, destacan que a pesar de los esfuerzos para recuperar datos de pacientes perdidos en el seguimiento, el porcentaje se mantuvo alto (9,5%) por lo que en futuros ensayos de dispositivos endovasculares deberían asegurarse métodos para facilitar la retención de los pacientes y la determinación a largo plazo de los resultados clínicos y datos vitales.

DOXICICLINA NO ES EFICAZ COMO PREVENTIVO DEL CRECIMIENTO ANEURISMÁTICO
EFFECT OF DOXYCYCLINE ON ANEURYSM GROWTH AMONG PATIENTS WITH SMALL INFRARENAL ABDOMINAL AORTIC ANEURYSMS

JAMA 2020;323(20):2029-2038. Doi:10.1001/jama.2020.5230

En conocimiento de que las metaloproteinasas de matriz están relacionadas con el crecimiento de los aneurismas, y que las tetraciclinas inhiben las metaloproteinasas y el crecimiento de aneurismas en modelos animales, se han realizado estudios en humanos con resultados contradictorios y no concluyentes. Un grupo de investigadores de 22 centros clínicos de Estados Unidos, encabezados por BT Baxter, del Departamento de Cirugía de la Universidad de Nebraska, llevaron a cabo un estudio en el que participaron 254 pacientes de más de 50 años con aneurismas infrarrenales de pequeño tamaño (3,5 cm a 5 cm en hombres, 3,5 cm a 4 cm en mujeres). Los participantes fueron asignados en forma aleatoria a recibir 100 mg de doxiciclina dos veces por día durante dos años, o placebo. El principal punto de control fue el cambio en el valor máximo del diámetro transversal del aneurisma, registrándose también si el aneurisma fue reparado quirúrgicamente y la mortalidad. De los 261 pacientes aleatorizados no se pudieron obtener tomografías de control en 7 (3%) por lo que quedaron para el análisis final 129 pacientes asignados al tratamiento con doxiciclina y

125 al placebo. Los resultados no mostraron diferencias entre los dos grupos. A los dos años el cambio en el diámetro transversal máximo fue de 0,36 cm en el grupo asignado a doxiciclina y exactamente el mismo valor en los participantes asignados a placebo (0,36 cm, diferencia 0,0). No hubo retiros de pacientes por efectos adversos, que fueron leves y comparables en ambos grupos.

Los autores del estudio concluyen que no se encontraron evidencias que justifiquen el uso de doxiciclina para reducir el crecimiento de aneurismas aórticos pequeños.
