

Aspirinaren eraginkortasuna diabetikoetan

Aspirina ez da eraginkorra bihotzeko eta garuneko gaixotasunak gutxitzeko diabetikoetan

Jatorrizko erreferentzia

ASCEND Study Collaborative Group, Bowman L, Mafham M, Wallendszus K, Stevens W, Buck G, Barton J, Murphy K, Aung T, Haynes R, Cox J, Murawska A, Young A, Lay M, Chen F, Sammons E, Waters E, Adler A, Bodansky J, Farmer A, McPherson R, Neil A, Simpson D, Peto R, Baigent C, Collins R, Parish S, Armitage J. Effects of Aspirin for Primary Prevention in Persons with Diabetes Mellitus. *N Engl J Med.* 2018 Oct 18;379(16):1529-1539. doi: 10.1056/NEJMoa1804988.

Kritikoki aztertutako testuaren egilea

Mikel Moreno¹, Ina Idarreta²

¹Irurtzungo Osasun Zentroa. ²Tolosako Iurramendi Egoitza.

2018/10/9

mikel.bakedano@gmail.com

Galdera hiru osagairekin

<i>Gaixoak</i>	<i>Interbentzioa</i>	<i>Alderaketa</i>	<i>Emaitzako aldagaiak</i>
40 urte gutxienez, edozein motatako diabetikoak, bihotzeko eta garuneko gaixotasunik gabe	Aspirina 100 mg	Plazeboa	- Bihotz-garunetako gaixotasuna (miokardioko infartua, garuneko hodietako istripua, bihotz-garunetako hilkortasuna). - Odoljario larriak.

Ikerketa

Kalitate oneko ikerketa da. Ez du zehazten ausazko sekuentzia ezkututzen duten ala ez. Taldeak berdinak dira hasieran. Itsua da. Batez besteko jarraipena 7,5 urtekoa da eta partaideen % 10 baino gutxiago galtzen dira.

Arriskuen desberdintasuna % 15 izateko diseinatu zen, baina egiazko desberdintasuna maila horretara iritsi ez zenez eta, ondorioz, hasierako diseinuarekin ezin izan zuten lortu aspirinaren eraginkortasuna frogatzea ikerketaren erdian protokoloa aldatu zuten garuneko iskemia iragankorra (GII) aldagai bezala sartuz, hasieran kontuan hartu ez bazuten ere.

Mikel Moreno, Ina Idarreta

Gaixoak

Kontrol-taldea (N = 7.740; 7.670 aztertuak)

Talde esperimental (N = 7.740; 7.671 aztertuak)

Emaitzak

	Jarraipena	CER	EER	OR	NNT
Aldagai nagusia GII gabe	7,5 urte	0,077	0,071	0,92	EZ ESANGURATSUA
	% 95eko konfiantza-tartea			0,81-1,04	
Aldagai nagusia GII barne	7,5 urte	0,097	0,086	0,88	91
	% 95eko konfiantza-tartea			0,79-0,97	50-500
Odoljario larriak	7,5 urte	0,032	0,041	1,29	111
	% 95eko konfiantza-tartea			1,09-1,53	67-333

GII: Garuneko Iskemia Iragankorra; CER: Control Event Rate; EER: Experimental Event Rate; OR: Odds Ratio; NNT: Number Needed to Treat.

Iruzkina

Saiakuntza handia da, jarraipena egokia da, baina protokoloa aldatzen dute eta hori akats larria da. Protokoloa aldatu gabe emaitza ez zen iritsi esanguratsua izatera, beraz ondoriozta dezakegu aspirina ez dela eraginkorra bihotzeko eta garuneko gaixotasunak gutxitzeko, eta, aldiz, odoljario larriak eragiten dituela.

Garuneko iskemia iragankorra ere aintzat hartzen badugu, orduan aspirinaren eragina estatistika aldetik esanguratsua da.

Osakidetzak ere 2013an argitaratutako gida praktikoan AAS ez dela gomendagarria dio. (http://www.osakidetza.euskadi.eus/r85-pkgpc01/es/contenidos/informacion/gpc_diabetes/es_comp/antiagregacion.html):

Atera berri den entsegu kliniko honek (McNeil JJ, 2018 :ASPREE Investigator group) dio osasuntsu dauden helduetan aspirina ez dela eraginkorra gaixotasun kardiobaskularrak saihesteko. Azpitaldeko azterketarik ez du egiten, baina % 11k diabetesa dute.

Beraz, aspirina ez da gomendatu behar diabetiko guztietan.