

De actualidad

■ Los genes en las endoprótesis vasculares previenen la reestenosis arterial

La aplicación de genes en una endoprótesis vascular (*stent*) metálica puede funcionar mejor, para la prevención de las reestenosis, que las endoprótesis vasculares recubiertas de fármacos, según un estudio reciente. Mediante la utilización de un recubrimiento sintético bifosforado, investigadores del The Children's Hospital de Filadelfia, en Pensilvania, acoplaron un gen codificado para la sintasa del monóxido de nitrógeno inducible sobre endoprótesis vasculares de metal desnudas. En este estudio, estas endoprótesis ayudaron a evitar la reestenosis.

Este nuevo método puede tener ventajas frente a las endoprótesis vasculares recubiertas de fármacos, porque éstas pueden provocar inflamación si se emplea un polímero en el recubrimiento. La terapia génica fomenta la mejoría del endotelio vascular así como la inhibición de la proliferación del músculo liso. Aunque las endoprótesis vasculares recubiertas de fármacos inhiben la proliferación del músculo liso, no dan tan buenos resultados para cicatrizar el endotelio lesionado, dicen los investigadores.

Mediante la implantación de un gen en la zona propuesta, los investigadores dicen que pueden utilizar dosis más pequeñas de terapia génica con menos reacciones adversas.

Fuente: Biophosphonate-mediated gene vector delivery from the metal surfaces of stents. *Proceedings of the National Academy of Science*, I Fishbeig et al, 3 de enero de 2006.

■ El exceso de anticoagulación es, con frecuencia, un problema para los pacientes con SCA

A casi la mitad de los pacientes que son tratados por el síndrome coronario agudo (SCA) sin elevación del segmento ST se les administran dosis excesivas de anticoagulantes, según un estudio. Estas sobredosis elevan el riesgo de padecer hemorragias graves.

Investigadores de la Duke University de Durham, en Carolina del Norte, estudiaron a más de 30.000 pacientes de 387 hospitales de Estados Unidos. A más de 3.300 de estos pacientes se les administraron dosis excesivas de anticoagulantes.

Las sobredosis fueron más frecuentes en los pacientes delgados, ancianos, mujeres o con problemas renales. Los investigadores opinan que en una situación de urgencia puede que los profesionales sanitarios no dediquen el tiempo suficiente para calcular las dosis correctas basándose en el peso, la edad, el sexo y la función renal de los pacientes. Los investigadores indican que debido a que los anticoagulantes tienen un estrecho margen terapéutico, es crucial dedicar un tiempo al cálculo de la dosis correcta, sean cuales sean las circunstancias.

Fuente: Excess dosing of antiplatelet and antithrombotic agents in the treatment of non-ST-segment elevation acute coronary syndromes, JAMA, KP Alexander et al, 28 de diciembre de 2005.