



¿SABÍAS QUE...

OCTUBRE 2021

¿Sabías que recientemente la USPSTF cambió la recomendación acerca del uso de AAS* en prevención primaria de ECV en mayores de 60 años?

¿QUÉ CAMBIÓ?

En 2016 la USPSTF recomendó que el uso de AAS en prevención primaria de ECV, en mayores de 60 años con un riesgo cardiovascular del 10% o mayor, debía ser una decisión individualizada.

Actualmente, basándose en nueva evidencia disponible acerca de la ECV y el uso de AAS, se decidió cambiar la recomendación.

RECOMENDACIÓN ACTUAL

La USPSTF establece una recomendación en contra del uso de AAS en prevención primaria de ECV en adultos y adultas mayores a 60 años

D

Evidencia para el cambio de recomendación:

1. Guirguis-Blake JM, Evans CV, Perdue LA, Bean SI, Senger CA. *Aspirin Use to Prevent Cardiovascular Disease and Colorectal Cancer: An Evidence Update for the U.S. Preventive Services Task Force*. Evidence Synthesis No. 211. Rockville, MD: Agency for Healthcare Research and Quality; 2021. AHRQ publication no. 21-05283-EF-1.
2. Women's Health Study (WHS) (JE Buring, personal communication, November 23, 2020).
3. McNeil JJ, Wolfe R, Woods RL, et al. *Effect of aspirin on cardiovascular events and bleeding in the healthy elderly*. *New Engl J Med*. 2018;379(16):1509-1518.

Fuente: <https://www.uspreventiveservicestaskforce.org/uspstf/draft-recommendation/aspirin-use-to-prevent-cardiovascular-disease-preventive-medication#citation13>

Referencias:

AAS: Ácido acetil Salicílico. ECV: enfermedad cardiovascular.