



7004-13. VARIACIÓN EN LAS DOSIS RECOMENDADAS DE NUEVOS ANTICOAGULANTES ORALES SEGÚN LAS ECUACIONES DE ESTIMACIÓN DEL FILTRADO GLOMERULAR EMPLEADAS EN PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR

José Manuel Andreu Cayuelas¹, Vanessa Roldán Schilling², Pilar Gallego³, Francisco Marín Ortuño¹, Vicente Vicente García², Mariano Valdés Chávarri¹, Gregory YH Lip⁴ y Sergio Manzano Fernández¹ del ¹Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar (Murcia), ²Hospital Universitario Morales Meseguer, Murcia, ³Hospital Rafael Méndez, Lorca y ⁴Universidad de Birmingham, Unidad de Hemostasia, Trombosis y Biología Vascular, Birmingham, Reino Unido.

Resumen

Introducción y objetivos: Los nuevos anticoagulantes orales (NACO) requieren ajuste de dosis según la función renal. El objetivo del presente estudio es determinar la discrepancia hipotética en las dosis de NACO recomendadas al emplear diferentes ecuaciones para la estimación de la tasa de filtrado glomerular (TFG) en pacientes con fibrilación auricular (FA).

Métodos: Estudio transversal sobre 910 pacientes con FA e indicación de anticoagulación. Se estimó la TFG empleando las ecuaciones de Cockcroft-Gault (CG), MDRD (Modification of Diet in Renal Disease Study equation) y CKD-EPI (Chronic Kidney Disease Epidemiology Collaboration), identificándose las diferencias en las dosis recomendadas según estas ecuaciones para dabigatrán, rivaroxabán y apixabán.

Resultados: La tasa de discrepancia en la dosis recomendada de dabigatrán mediante CG fue de un 11,4% con respecto a MDRD y de un 10% con CKD-EPI, la discrepancia en la dosis de rivaroxabán fue de un 10% con MDRD y un 8,5% con CKD-EPI. Se observó menor discrepancia en la dosis de apixabán, 1,4% con MDRD y 1,5% con CKD-EPI. En los pacientes con CG 60 ml/min y en los > 75 años, las discrepancias en la dosis de dabigatrán y rivaroxabán fueron mayores, desde 13,2% hasta 30,4%. La discordancia en la dosis de apixabán permaneció 5% en estos pacientes.

Conclusiones: En esta población, la discrepancia en la dosis recomendada de dabigatrán y rivaroxabán al emplear diferentes ecuaciones para estimar la TFG es frecuente, especialmente en pacientes ancianos o con disfunción renal. Serían recomendables nuevos estudios para determinar las implicaciones clínicas de estas discrepancias y las dosis óptimas de estos fármacos según el método de estimación de TFG empleado.