



## 6002-8. SEGURIDAD Y EFICACIA DE LA ANTICOAGULACIÓN CON DABIGATRÁN FRENTE A WARFARINA EN PACIENTES SOMETIDOS A ABLACIÓN POR RADIOFRECUENCIA DE FIBRILACIÓN AURICULAR

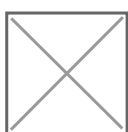
Natalia Pinilla Echeverri<sup>1</sup>, Manuel Marina Breysse<sup>2</sup>, María Thiscal López Lluva<sup>2</sup>, Jesús Piqueras Flóres<sup>2</sup>, Ignacio Sánchez Pérez<sup>2</sup>, Alfonso Jurado Román<sup>2</sup>, Fernando Lozano Ruiz-Poveda<sup>2</sup> y Carlos A. Morillo<sup>1</sup> del <sup>1</sup>Department of Medicine, Cardiology Division, Arrhythmia Service, McMaster University, Hamilton Health Sciences, Hamilton (ON), Canadá, y <sup>2</sup>Servicio de Cardiología Hospital General Universitario de Ciudad Real.

### Resumen

**Objetivos:** La anticoagulación en pacientes sometidos a ablación de fibrilación auricular (FA) es mandatoria. Nuestro objetivo fue evaluar la seguridad y eficacia de dabigatrán en comparación con warfarina en pacientes sometidos a ablación de FA.

**Métodos:** Se incluyeron 249 pacientes consecutivos que fueron sometidos a ablación de FA entre enero del 2011 a julio del 2013. La anticoagulación periprocedimiento con dabigatrán (n = 112) se comparó con warfarina (n = 137). El desenlace primario fue el compuesto de complicaciones que incluían hemorragia grave, hemorragia leve, ictus y embolismo sistémico.

**Resultados:** La edad media fue  $58,6 \pm 10,6$  en el grupo de warfarina y  $56,9 \pm 10,7$  en el de dabigatrán. La media del CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc de  $1,4 \pm 1,2$  en el grupo de warfarina y de  $1,3 \pm 1,2$  en el de dabigatrán. La hemorragia mayor ocurrió en 5 (3,6%) pacientes en el grupo de warfarina en comparación con ninguno en el de dabigatrán (p = 0,06). Hematoma inguinal se observó en 5 (3,6%) pacientes en el grupo de warfarina y 2 (1,8%) en el de dabigatrán (p = 0,46). Ningún paciente presentó accidente cerebrovascular y 1 (0,7%) paciente en el grupo de warfarina presentó accidente isquémico transitorio (p = 0,36). Derrame pericárdico que no requirió drenaje se observó en 3 (2,7%) pacientes en el grupo de dabigatrán en comparación con 1 (0,7%) en el de warfarina (p = 0,33). El combinado de complicaciones ocurrió en 12 pacientes en el grupo de warfarina en comparación con 6 en el de dabigatrán (p = 0,20). En el análisis univariante, no hubo predictores de complicaciones hemorrágicas en el grupo de dabigatrán. En el grupo de warfarina, un score alto de CHADS<sub>2</sub> ( $0,9 \pm 0,7$  vs  $0,7 \pm 0,8$ , p = 0,04) y un score alto de CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc ( $1,8 \pm 1,4$  vs  $1,4 \pm 1,2$ , p = 0,03) se asociaron con complicaciones hemorrágicas (Tabla 1). En el análisis multivariante, el score CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc (OR 2,4, IC95% 1,07-5,57, p = 0,03) fue predictivo de complicaciones de sangrado solo en el grupo de warfarina.



*Complicaciones en los grupos de warfarina y dabigatrán.*

| Regresión logística univariante y multivariante. Complicaciones hemorrágicas |                             |              |                 |      |                             |              |                 |      |                             |              |                |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------|-----------------|------|-----------------------------|--------------|-----------------|------|-----------------------------|--------------|----------------|
|                                                                              | Warfarina (N: 137)          |              |                 |      | Dabigatrán (N: 112)         |              |                 |      | Ambos grupos (N: 249)       |              |                |
|                                                                              | Complicaciones hemorrágicas |              |                 |      | Complicaciones hemorrágicas |              |                 |      | Complicaciones hemorrágicas |              |                |
|                                                                              | Sí (N = 11)                 | No (N = 126) | OR IC95%        | P    | Sí (N = 5)                  | No (N = 107) | OR IC95%        | P    | Sí (N = 16)                 | No (N = 233) | OR IC95% (P)   |
| Edad (años) [media ± DE]                                                     | 61 ± 9                      | 58 ± 10      | 1,02 (0,9-1,09) | 0,37 | 63 ± 8                      | 57 ± 11      | 1,06 (0,9-1,18) | 0,21 | 62 ± 9                      | 58 ± 11      | 1,04 (0,9-1,1) |
| Sexo (masculino) [%]                                                         | 5 (45)                      | 88 (70)      | 2,7 (0,7-9,6)   | 0,17 | 5 (100)                     | 75 (70)      | 1,8 (0,8-1,2)   | 0,31 | 10 (62)                     | 163 (70)     | 1,3 (0,4-3,9)  |
| Hipertensión [%]                                                             | 5 (45)                      | 64 (51)      | 0,8 (0,2-2,7)   | 0,76 | 4 (80)                      | 46 (43)      | 5,3 (0,5-49,1)  | 0,17 | 9 (58)                      | 110 (47)     | 1,4 (0,5-3,9)  |
| Diabetes mellitus [%]                                                        | 1 (9)                       | 8 (6)        | 1,4 (0,1-13,1)  | 0,54 | 1 (20)                      | 13 (12)      | 1,8 (0,1-17,4)  | 0,49 | 2 (12)                      | 21 (9)       | 1,4 (0,3-6,7)  |
| Enfermedad renal crónica [%]                                                 | 1 (9)                       | 4 (3)        | 3,1 (0,3-29,9)  | 0,34 | 0 (0)                       | 5 (5)        | 0,9 (0,91-0,99) | 0,62 | 1 (6)                       | 9 (4)        | 1,6 (0,1-13,9) |
| CHADS <sub>2</sub> Score [media ± DE]                                        | 0,9 ± 0,7                   | 0,7 ± 0,8    | 1,2 (1,02-1,9)  | 0,04 | 1 ± 0,7                     | 0,7 ± 0,9    | 1,3 (0,5-3,4)   | 0,46 | 0,8 ± 0,9                   | 0,7 ± 0,9    | 1,08 (0,6-1,8) |
| CHADS <sub>2</sub> Score [%]                                                 |                             |              |                 |      |                             |              |                 |      |                             |              |                |
| 2                                                                            | 9 (82)                      | 108 (86)     | 1,3 (0,2-6,6)   | 0,66 | 4 (80)                      | 87 (81)      | 1,08 (0,1-10,2) | 0,94 | 13 (81)                     | 195 (84)     | 1,1 (0,3-4,3)  |
| ? 2                                                                          | 2 (18)                      | 18 (14)      |                 |      | 1 (20)                      | 20 (19)      |                 |      | 3 (19)                      | 38 (16)      |                |

|                                                                                                                     |           |           |                 |      |           |           |                 |      |           |           |                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------------|------|-----------|-----------|-----------------|------|-----------|-----------|-----------------|--|
| CHA <sub>2</sub> DS <sub>2</sub> -VASc Score [media ± DE]                                                           | 1,8 ± 1,4 | 1,4 ± 1,2 | 1,2 (1,8-2,04)  | 0,03 | 1,2 ± 0,8 | 1,3 ± 1,2 | 0,9 (0,4-2,04)  | 0,91 | 1,6 ± 1,3 | 1,3 ± 1,2 | 1,1 (0,8-1,7)   |  |
| CHA <sub>2</sub> DS <sub>2</sub> -VASc Score [%]                                                                    |           |           |                 |      |           |           |                 |      |           |           |                 |  |
| 2                                                                                                                   | 4 (36)    | 75 (60)   | 2,5 (0,7-9,2)   | 0,20 | 3 (60)    | 66 (62)   | 1,07 (0,1-6,6)  | 0,94 | 7 (44)    | 141 (60)  | 1,9 (0,7-5,4)   |  |
| ? 2                                                                                                                 | 7 (64)    | 51 (40)   |                 |      | 2 (40)    | 41 (38)   |                 |      | 9 (56)    | 92 (40)   |                 |  |
| Aclaramiento creatinina (ml/min) [media ± DE]                                                                       | 100 ± 52  | 106 ± 39  | 0,9 (0,9-1,01)  | 0,57 | 111 ± 17  | 109 ± 36  | 1,01 (0,9-1,02) | 0,92 | 103 ± 44  | 108 ± 38  | 0,9 (0,9-1,01)  |  |
| FEVI (%) [media ± DE]                                                                                               | 60 ± 2    | 58 ± 5    | 1,1 (0,9-1,3)   | 0,26 | 53 ± 7    | 58 ± 4    | 0,8 (0,7-0,9)   | 0,08 | 58 ± 5    | 58 ± 5    | 0,9 (0,8-1,08)  |  |
| Unidades de HNF (U/Kg) [media ± DE]                                                                                 | 132 ± 32  | 136 ± 30  | 0,9 (0,9-1,01)  | 0,68 | 157 ± 34  | 145 ± 31  | 1,01 (0,9-1,04) | 0,44 | 140 ± 34  | 140 ± 31  | 0,9 (0,9-1,01)  |  |
| ACT max (segundos) [media ± DE]                                                                                     | 264 ± 27  | 258 ± 32  | 1,01 (0,9-1,02) | 0,56 | 263 ± 30  | 266 ± 38  | 0,9 (0,9-1,02)  | 0,84 | 264 ± 27  | 262 ± 35  | 1,02 (0,9-1,01) |  |
| Duración procedimiento (minutos) [media ± DE]                                                                       | 219 ± 49  | 222 ± 49  | 0,9 (0,9-1,01)  | 0,84 | 266 ± 55  | 220 ± 50  | 1,01 (0,9-1,03) | 0,06 | 235 ± 54  | 221 ± 50  | 1,05 (0,9-1,01) |  |
| FEVI = fracción de eyección del ventrículo izquierdo; HNF = heparina no fraccionada; ACT = activated clotting time. |           |           |                 |      |           |           |                 |      |           |           |                 |  |

**Conclusiones:** Las complicaciones periprocedimiento en pacientes anticoagulados que se someten a ablación por radiofrecuencia de FA son raras. Dabigatrán parece ser una alternativa segura y efectiva frente a la warfarina en pacientes con bajo riesgo de accidente cerebrovascular y hemorragia en pacientes que se someten a ablación de FA.