



## 6036-489. DOSIS EMPLEADA DE DABIGATRÁN Y RIVAROXABÁN EN PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR Y FUNCIÓN RENAL NORMAL

Yesenia Pimentel Quezada, María Cristina López Ibáñez, Mirian Moreno Conde, Antonio Luis Gámez López y Juan Luis Bonilla Palomas del Hospital San Juan de la Cruz, Úbeda (Jaén).

### Resumen

**Introducción y objetivos:** En los ensayos clínicos realizados con dabigatrán y rivaroxabán en pacientes con fibrilación auricular no valvular, la función renal deteriorada (CICr 30-49 ml/min) es la única variable empleada para la elección de la dosis reducida de rivaroxabán, sin que el CICr jugase papel alguno a la hora de seleccionar una u otra dosis de dabigatrán. En ambos casos se excluyeron a los pacientes con insuficiencia renal grave (CICr 30 ml/min). El objetivo del actual trabajo es el de evaluar las características de los pacientes atendidos en nuestro centro por FA no valvular y función renal conservada (CICr > 60 ml/min determinado por MDRD-7), analizando las características de aquéllos que reciben la dosis estándar o reducida de dabigatrán y rivaroxabán.

**Métodos:** Registro de la práctica clínica diaria incluyendo a 484 pacientes anticoagulados por FA. Se analizaron las características de aquéllos que recibieron las dosis estándar de dabigatrán y rivaroxabán frente a los que recibieron las más bajas (dabigatrán 150/rivaroxabán 20 frente a dabigatrán 110/rivaroxabán 15).

**Resultados:** Se analizaron 91 pacientes con FA y función renal conservada (CICr medio  $82 \pm 19$  ml/min), que realizaban tratamiento con dabigatrán o rivaroxabán. Su edad media fue de  $70 \pm 12$  años, con un CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc de  $2,9 \pm 1,6$  y un HAS-BLED  $1,6 \pm 0,9$ . Los pacientes que recibieron las dosis estándar de dabigatrán y rivaroxabán -67 pacientes (73%)-frente a aquéllos que recibieron la menor -24 pacientes (27%)-presentaron, respectivamente: una edad media de  $72 \pm 8$  frente a  $78 \pm 9$ ,  $p = 0,006$ ; unos niveles de hemoglobina de  $14,5 \pm 1,5$  frente a  $13,8 \pm 1,7$   $p = 0,04$ ; CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc de  $3,3 \pm 1,6$  frente a  $3,3 \pm 1,6$   $p = 0,91$ ; HAS-BLED  $1,9 \pm 0,7$  VS  $1,9 \pm 1,0$   $p = 0,83$ .

**Conclusiones:** A pesar de la falta de evidencia científica que lo sustente, en pacientes con FA y función renal conservada, un porcentaje elevado recibe las dosis menores de dabigatrán y rivaroxabán. Estas dosis se emplean en pacientes de mayor edad y con menores niveles de hemoglobina, y todo ello a pesar de presentar un riesgo isquémico y hemorrágico similar a aquéllos que reciben las dosis más elevadas.