



## 6002-19. CARACTERIZACIÓN Y SEGUIMIENTO DE PACIENTES PORTADORES DE PRÓTESIS VALVULARES BIOLÓGICAS Y EN TRATAMIENTO CON NUEVOS ANTICOAGULANTES

Daniel García Arribas, David Vivas Balcones, Carmen Olmos, Isidre Vila Costa, Javier Higuera, Ana Fernández Vega, Alejandro Cruz Utrilla y Pablo Martínez Vives del Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Los nuevos anticoagulantes orales (NACOs) han demostrado su eficacia en comparación con los antagonistas de la vitamina K para la prevención de ictus en pacientes con fibrilación auricular (FA) no valvular. Sin embargo, no existe evidencia suficiente de la seguridad y efectividad del uso de NACOs en pacientes con FA portadores de prótesis valvulares biológicas.

**Métodos:** Registro prospectivo observacional en el que se incluyeron los pacientes portadores de prótesis valvular biológica en tratamiento anticoagulante con un NACO. Se analizaron las características demográficas, antecedentes médicos (incluida historia de sangrado), así como los eventos isquémicos y hemorrágicos durante el seguimiento (12 meses).

**Resultados:** En total se incluyeron 8 pacientes. Las características basales se incluyen en la tabla. La edad media fue 80 años, el 50% de ellos mujeres. La mayoría eran hipertensos y el 75% presentaba cardiopatía isquémica previa, con tratamiento antiagregante concomitante. El perfil de riesgo tanto de eventos cardioembólicos (CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VAsC medio 5,25) como de hemorragias (HAS BLED medio de 3.75) era alto. Todos los pacientes eran portadores de válvulas biológicas en posición aórtica, salvo uno, que tenía en posición aórtica y mitral. El 50% de las válvulas se implantaron por vía transcatéter (TAVI). La razón de la anticoagulación de los pacientes era la FA en todos ellos menos en uno, que fue *flutter* auricular. El 75% (6) de los pacientes había estado en tratamiento con acenocumarol previamente. En 3 de ellos se sustituyó el tratamiento a NACO por mal control del INR, en 2 por tendencia a hemorragias y en 1 por dificultad para acudir a los controles de INR. En total 5 pacientes (62%) fueron tratados con dabigatran, 2 (25%) con rivaroxaban y 1 (12.5%) con apixaban. Durante el periodo de seguimiento no se registró ninguna hemorragia mayor, ictus, accidente isquémico transitorio ni muerte.

Características de la población	
Edad $\pm$ DE	79,8 $\pm$ 13
Sexo femenino (%)	50

Factores de riesgo cardiovascular (%)	
Diabetes mellitus	38
Hipertensión arterial	88
Dislipemia	75
Fumador o exfumador	25
Obesidad	13
Antecedente de cardiopatía isquémica (%)	75
CHA <sub>2</sub> DS <sub>2</sub> -VASc ± DE	5,3 ± 2,4
HAS BLED ± DE	3,75 ± 1,4
Uso de antiagregación (%)	75

**Conclusiones:** El uso de NACOs en pacientes con FA portadores de prótesis valvular biológica es seguro, y puede ser una opción en aquellos sujetos donde exista contraindicación al uso de antagonistas de la vitamina K o el riesgo hemorrágico sea elevado.