



23212 - SAFER DOAC. ESTUDIO PROSPECTIVO PARA LA CREACIÓN DE UN MODELO DE RIESGO DE ICTUS POR FA EN PACIENTES QUE CUMPLEN ANTICOAGULANTES ORALES DIRECTOS

Pagola Pérez de la Blanca, J.¹; Rizzo, F.²; Rodríguez Villatoro, N.²; Olivera Sumire, P.³; Artaza Miñano, G.³; Fernández Galera, R.⁴; Francisco Pascual, J.⁴; Cuéllar Calabria, H.⁵; Meza Burgos, C.²; Figueras Aguirre, G.⁶; Perea Durán, G.⁷; Juega Mariño, J.⁸; Boned Riera, S.⁹; Guasch Jiménez, M.¹⁰

¹Unitat d'Ictus i Hemodinàmica Cerebral. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ²Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ³Servicio de Hematología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ⁴Servicio de Cardiología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ⁵Servicio de Radiología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ⁶Servicio de Neurología. Hospital Universitari Parc Taulí; ⁷Servicio de Hematología. Hospital Universitari Parc Taulí; ⁸Servicio de Neurología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol; ⁹Servicio de Neurología. Hospital de Sant Joan Despí Moisès Broggi; ¹⁰Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Resumen

Objetivos: Los pacientes con fibrilación auricular (FA) presentan un alto riesgo de recurrencia de ictus. Se ha descrito un riesgo mayor que los ensayos clínicos pivotales. Se describe la cohorte del estudio piloto para el diseño del estudio multicéntrico SAFER DOAC.

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo unicéntrico de viabilidad para el diseño de un estudio multicéntrico. Se incluyeron pacientes de manera consecutiva desde marzo de 2024 hasta enero de 2025 con ictus y FA mientras cumplían tratamiento con ACOD. Se realizó una extracción de sangre en la fase aguda del ictus para conocer el nivel de fármaco ACOD en sangre y se realizó un angioTC cerebral y cardiaco para determinar la presencia de trombo.

Resultados: De 106 pacientes incluidos cumplían ACOD en un: 42,45% apixabán; 24,52% edoxabán; 23,54% rivaroxabán; y un 9,43% dabigatránn. De los pacientes analizados un 53,84% (21/39 pacientes) presentaron oclusión de gran o mediano vaso y en un 10,34% (6/58 pacientes) se detectó trombo en la orejuela izquierda. En un 40,9% de los pacientes en los que se analizaron los niveles de fármaco en la fase aguda del ictus se detectaron niveles inferiores a los recomendados (9/22).

Conclusión: En este estudio piloto se detectó un porcentaje considerable de pacientes con niveles infraterapéuticos que habían presentado un ictus a pesar de ACOD. Son necesarios estudios de gran tamaño muestral para determinar la importancia y el impacto en estos casos. Los datos anteriores han sido útiles para el diseño de un estudio mayor que ya cuenta con la participación de 6 centros de ictus.