



Cardiocre



166/152. - ¿Cumple el Dabigatrán nuestro objetivo de eficacia y seguridad en la prevención del ictus cardioembólico?

A. García Bellón¹, B. Pérez Villardón², J.A. Sánchez de la Chica¹, J.M. Pérez Ruiz¹, J. Mora Robles¹, I. Piñero Uribe¹ y M. de Mora Martín¹

¹Hospital Regional Universitario de Málaga. Málaga. ²Hospital Comarcal La Axarquía. Vélez-Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: Los ictus en pacientes con fibrilación auricular son más extensos y cursan con mayor déficit neurológico. Objetivo: evaluar eficacia y seguridad de pacientes anticoagulados con dabigatrán.

Material y métodos: Pacientes que inician dabigatrán como prevención de tromboembolismos, desde diciembre de 2011 hasta diciembre de 2014. Análisis prospectivo de seguridad y eficacia.

Resultados: 468 pacientes, 262 mujeres, edad media 72,4. 87,8% edad \geq 65 años Fibrilación auricular permanente 59%, persistente 9,4%, paroxística 31,6%. Puntuación media CHADS2 2,79 CHA2DS2VASc 3,97 HASBLED 1,55. Dabigatrán 150 mg 74,5%, 110 mg en 25,5%. Media seguimiento 35 meses (28-37), $>$ 35 meses en 193 p (41,2%), $>$ 30 meses en 246 p (52,5%), 30 meses en 29 p (6,2%). En seguimiento 14 MACE (3%): 10 hemorragias carácter leve (4 hemorragias nasales, 2 hemoptisis autolimitadas, 2 gingivorragias difícil control, 1 hemorragia digestiva baja por hemorroides, 1 hemorragia retiniana sin afectación visión), 4 accidentes cerebrovasculares (atribuidos a tomas erráticas medicación). Creatinina media seguimiento 0,9 mg/dl. 20 pacientes (4,3%) suspendieron tratamiento: 8 dispepsia no controlable, 3 elevación enzimas hepáticas, 2 hemorragia nasal de repetición, 2 insuficiencia renal progresiva, 3 por diarrea, 1 disnea atribuía al medicamento, 1 p por interacción medicamentosa. 13 pacientes dispepsia inicio tratamiento, fue transitoria y/o mejoró aumentando dosis protector gástrico. 70 p (15%) se sometieron a algún tipo de intervención sin incidencias.

Conclusiones: La utilización del dabigatrán para la prevención tromboembólica de los pacientes con fibrilación auricular no valvular es una estrategia eficaz y segura Principal limitación dispepsia derivada composición con ácido tartárico.