



214/25 - Cardioversión eléctrica en pacientes anticoagulados con dabigatránn

F.J. Camacho Jurado y A.M. González González

FEA Cardiología. Hospital Punta Europa. Algeciras.

Resumen

Introducción y objetivos: Los nuevos anticoagulantes orales están indicados en pacientes con FA que precisan anticoagulación oral crónica y en aquellos en los que se realiza cardioversión eléctrica programada. Tratamos de analizar nuestra experiencia respecto a eficacia y seguridad de dabigatran en la CVE programada.

Material y métodos: Estudio retrospectivo-observacional a través del análisis de las historias clínicas de 40 pacientes con FA persistente no valvular sometidos a cardioversión eléctrica programada durante el año 2014 y 2015, y que recibieron tratamiento con dabigatran (110 o 150 mg cada 12h) durante al menos 3 semanas previas y 4 posteriores a la cardioversión. Se registraron los eventos hemorrágicos (seguridad) y embólicos (eficacia) durante el periodo que comprende el procedimiento.

Resultados: La edad media fue 58 años, 24 hombres y 16 mujeres. Todos completaron adecuadamente el tratamiento (49-56 días), utilizándose en un 90% la dosis de 150 mg de dabigatran. Se registraron 6 casos de sangrado menor (todos con la dosis de 150 mg) y ningún evento embólico. El CHA2DS2-VASC medio fue 1,4. HASBLED medio fue 0,5.

Conclusiones: En nuestra serie, dabigatran se muestra como un anticoagulante seguro y eficaz durante la CVE programada.