



# Cardiocre



## 214/186 - Dosis empleada de Dabigatrán y rivaroxabán en pacientes con Fibrilación Auricular y función renal normal

Y. Pimentel Quezada, M.C. López Ibáñez, M. Moreno Conde, A.L. Gámez López, J.L. Bonilla Palomas, Z. Santos Moyano, E. Ramiro Ortega, A. Gallego de la Sacristana y A. Villar Ráez

Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda. Jaén.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** En los ensayos clínicos realizados con dabigatran y rivaroxaban en pacientes con fibrilación auricular no valvular, la función renal deteriorada (ClCr 30-49 ml/min) es la única variable empleada para la elección de la dosis reducida de rivaroxaban, sin que el ClCr jugase papel alguno a la hora de seleccionar una u otra dosis de dabigatran. En ambos casos se excluyeron a los pacientes con insuficiencia renal severa (ClCr 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 preservada (ClCr > 60 ml/min determinado por MDRD-7), analizando las características de aquéllos que reciben la dosis estándar o reducida de dabigatran y rivaroxaban.

**Material y 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 dabigatran y rivaroxaban frente a los que recibieron las más bajas (dabigatran 150/rivaroxaban 20 vs dabigatran 110/rivaroxaban 15).

**Resultados:** Se analizaron 91 pacientes con FA y función renal preservada (ClCr medio  $82 \pm 19$  ml/min), que realizaban tratamiento con dabigatran o rivaroxaban. Su edad media fue de  $70 \pm 12$  años, con un CHA2DS2VASC de  $2,9 \pm 1,6$  y un HASBLED  $1,6 \pm 0,9$ . Los pacientes que recibieron las dosis estándar de dabigatran y rivaroxaban -67 pacientes (73%)-frente a aquéllos que recibieron la menor -24 pacientes (27%)-presentaron, respectivamente: una edad media de  $72 \pm 8$  vs  $78 \pm 9$ ,  $p = 0,006$ ; unos niveles de hemoglobina de  $14,5 \pm 1,5$  vs  $13,8 \pm 1,7$   $p = 0,04$ ; CHA2DS2VASC de  $3,3 \pm 1,6$  vs  $3,3 \pm 1,6$   $p = 0,91$ ; HASBLED  $1,9 \pm 0,7$  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 preservada, un porcentaje elevado recibe las dosis menores de dabigatran y rivaroxaban. 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.