



Cardiocre



323/70 - TRIPLE TERAPIA EN FIBRILACIÓN AURICULAR Y SÍNDROME CORONARIO AGUDO: EFICACIA Y SEGURIDAD DE LOS ANTICOAGULANTES ORALES DIRECTOS (ACOD) FRENTE A LOS ANTI-VITAMINA K

A. Sigismondi, F.J. Caro Fernández, A.B. Martínez Pérez, S. Ortiz Cruces, P. Sáez Rosas, P.A. Pájaro Merino, J. Roa Garrido, J.I. Morgado García de Polavieja, A. López Suárez y J.F. Díaz Fernández

Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez. Huelva.

Resumen

Introducción y objetivos: Padecer fibrilación auricular (FA) y sufrir un síndrome coronario agudo implica añadir al tratamiento anticoagulante la doble antiagregación. Evaluamos la eficacia y seguridad del tratamiento anticoagulante en la triple terapia con AVK respecto a anticoagulantes orales directos a la dosis reducida.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de pacientes anticoagulados por FA que presentan un síndrome coronario agudo en nuestro medio hospitalario. Seguimiento de 12 meses atendiendo a eventos isquémicos mayores (IAM no fatal, reestenosis de stent, trombosis de stent y AVC) y hemorrágicos mayores (hemorragia cerebral y gastrointestinal).

Resultados: Analizamos 125 pacientes con $70,9 \pm 9$ años, el 71,2% hombres, 88% hipertensos, 48% diabéticos, 72% dislipémicos, 60,8% historia de tabaquismo. La presentación del evento fue SCACEST en el 20% de los casos por un 80% de SCASEST. El anticoagulante fue AVK en el 55,2% ($n = 69$), por un 44,8% de ACOD ($n = 56$), siempre a dosis reducida (dabigatran 110 mg en 56% (31 pacientes), apixaban 2,5 mg en 25% ($n = 14$) y rivaroxaban 15 mg en 19% ($n = 11$)). Los antiagregantes siempre fueron AAS y clopidogrel. Identificamos 21 eventos isquémicos (6 SCA, 12 reestenosis stent, 3 trombosis de stent y un ACV). 17 (24%) eventos con AVK por 4 (7%) con ACOD, encontrando diferencias estadísticamente significativas ($RR = 3,42$, $IC95\% 1,231-9,667$, $p = 0,018$). Registramos 7 eventos hemorrágicos mayores (5,6%), todos ellos gastrointestinales. 4 con AVK y 3 con ACOD, sin diferencias significativas ($p = 0,9$).

Conclusiones: En nuestra muestra evidenciamos mayor eficacia de los ACOD frente a AVK en la triple terapia empleada en pacientes con fibrilación auricular que presentan un síndrome coronario agudo, con similares resultados de seguridad.