



T-079 - IDARUCIZUMAB, ANTÍDOTO DE DABIGATRÁN: PERFIL DE LOS PACIENTES REVERTIDOS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

M. Gómez Martí¹, D. Rodrigo Domínguez¹, F. Alonso Ecenarro¹, S. Carrascosa García¹, C. de Andrés David¹, P. Herrero Rodríguez¹, J. Sanfeliu García² y A. González-Cruz Cervellera¹

¹Medicina Interna, ²Farmacia Hospitalaria. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. Valencia.

Resumen

Objetivos: Describir las características y el contexto clínico de los pacientes en los que se revierte la anticoagulación con dabigatrán utilizando su antídoto específico, idarucizumab.

Material y métodos: Estudio descriptivo del perfil de los pacientes en los que se prescribió idarucizumab, desde diciembre de 2015 hasta junio de 2019, en un hospital de tercer nivel. Los datos se recogieron desde la historia clínica electrónica.

Resultados: Se incluyeron un total de 13 pacientes de edad mediana 79 años y 6 meses de los cuales un 69,2% eran varones y un 30,8% mujeres. El 100% de los pacientes recibían anticoagulación con dabigatrán como prevención de eventos tromboticos secundarios a fibrilación auricular (FA), siendo prevención secundaria de ictus en un 30,8% de los pacientes. Respecto a las comorbilidades destaca la enfermedad renal crónica (100%), hipertensión (84,6%), insuficiencia cardíaca (61,5%), diabetes (53,8%) y enfermedad vascular (53,8%). En nuestra muestra, los pacientes estuvieron expuestos al fármaco una mediana de 53,5 semanas antes de la reversión con idarucizumab, que fue indicado bien por sangrado (46,2%) o por cirugía emergente (46,2%). El origen del sangrado fue de predominio gastrointestinal (66,6%). La causa de cirugía emergente más frecuente fue abdominal (83,3%). La dosis media de idarucizumab utilizado fue $2,42 \pm 0,9$. Fallecieron el 33% de los pacientes durante el ingreso y el 66% tras 6 meses.

Discusión: Idarucizumab es un fragmento de anticuerpo monoclonal utilizado para revertir los efectos de dabigatrán. Diversas publicaciones han analizado el perfil de los pacientes en los que se ha prescrito. Nuestros resultados son consistentes con la literatura consultada, mostrando pacientes con importante comorbilidad, una indicación de dabigatrán basada en la FA así como un origen de sangrado predominantemente gastrointestinal.

Conclusiones: Todos los pacientes en los que se utilizó el idarucizumab estaban anticoagulados como prevención de eventos tromboticos secundarios a FA, siendo la mayor parte de éstos de edad avanzada y abundante comorbilidad. Destaca una alta mortalidad perisangrado aunque debemos considerar las características de los pacientes descritos previamente y el riesgo intrínseco de las intervenciones realizadas.

Bibliografía

1. Pollack CV, et al. Idarucizumab for Dabigatran Reversal - Full Cohort Analysis. *N Engl J Med.* 2017;377:431-41.