



## EV-025 - DECISIONES EN ANTICOAGULACIÓN TRAS EL USO DE IDARUCIZUMAB: EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

D. Rodrigo Domínguez, F. Alonso Ecenarro, M. Gómez Martínez, S. Carrascosa García, C. Nardini, Á. García Campos, Ò. Lorente Furió y A. González-Cruz Cervellera

Medicina Interna. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** Describir las modificaciones adoptadas al alta tras reversión con idarucizumab en pacientes anticoagulados con dabigatrán.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo de las decisiones clínicas en anticoagulación en los pacientes en los que se requirió reversión con idarucizumab. El estudio incluyó todos los pacientes a los que se prescribió el fármaco desde diciembre de 2015 hasta junio de 2019 en un hospital de tercer nivel.

**Resultados:** Se incluyeron un total de 13 pacientes de edad mediana 79,5 años (55-97) de los cuales un 69,2% eran varones y un 30,8% mujeres. Todos los pacientes recibían anticoagulación con dabigatrán por fibrilación auricular (FA), siendo en prevención secundaria de ictus en un 30,8% de los pacientes. Previamente al uso de idarucizumab el 30,8% se encontraban asimismo antiagregados con ácido acetilsalicílico. En nuestra muestra previo al uso de idarucizumab se distinguen dos grupos posológicos de dabigatrán, 150 mg cada 12h y 110 mg cada 12h. Un 38,5% de los pacientes reciben el alta a domicilio manteniendo el dabigatrán como anticoagulante en un 71,4% de los casos, manteniéndose la dosis en un 75% de ellos. Por otro lado, en uno de los pacientes se opta por heparina de bajo peso molecular (HBPM). En uno de los pacientes se añade o mantiene de forma concomitante tratamiento antiagregante. Durante el tiempo de seguimiento posterior al uso de idarucizumab no se produjo ningún nuevo evento hemorrágico, ni tampoco isquémico que motivase ingreso hospitalario.

**Discusión:** En todos los pacientes en los que se indicó idarucizumab se reinició anticoagulación posteriormente, en su mayor parte con dabigatrán a la dosis previa. Destaca la ausencia de eventos trombóticos y hemorrágicos durante el seguimiento realizado, aunque el número de pacientes es escaso y el seguimiento de la mayor parte de ellos ha sido menor a 6 meses.

**Conclusiones:** Si bien la evidencia disponible en la literatura no nos permite tomar decisiones en cuanto a posología tras sangrado en pacientes anticoagulados con dabigatrán, el hecho de reiniciar anticoagulación con dabigatrán muestra la confianza que los clínicos depositan en un fármaco con posibilidad de reversión.

### Bibliografía

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