



## V-033 - POSICIONAMIENTO DE LOS ANTICOAGULANTES ORALES EN LA FANV EN PACIENTES DE EDAD MAYOR DE 75 AÑOS: UN ANÁLISIS BILOT CON DATOS DE ENSAYOS CLÍNICOS DE FASE III

M. Martín Casado<sup>1</sup>, A. Martín Casado<sup>2</sup>, M. Otero Soler<sup>1</sup>, M. Budiño Sánchez<sup>1</sup>, M. Escamilla Espínola<sup>1</sup>, I. Gutiérrez Gosálvez<sup>1</sup>, C. Grande Sáez<sup>1</sup> y D. Sánchez Fuentes<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Complejo Asistencial de Ávila. Ávila. <sup>2</sup>Departamento de Estadística. Universidad de Salamanca. (Salamanca).

### Resumen

**Objetivos:** Posicionar los anticoagulantes orales utilizados en la FANV en pacientes de edad  $\geq 75$  años mediante medidas de eficacia y seguridad informadas en un estudio previo.

**Material y métodos:** 1. Datos: resultados de eficacia y seguridad en pacientes de edad  $\geq 75$  años según el subanálisis de los ECA de fase III de los ACODs (Hazard Ratio) obtenidos de un estudio previamente publicado (Bo et al. Eur J Int Med. 2017;41:18-27). La warfarina fue el fármaco comparador por lo que se asignó en todas las variables de eficacia y seguridad correspondientes un uno. Los datos faltantes se imputaron por Alternated Linear Regressions. Todos los datos fueron debidamente tabulados. 2. HJ-Biplot. El análisis visual de dicha gráfica permite obtener de forma rápida las principales conclusiones del estudio evaluado, mejorando así a la presentación tabular original (Software: Vicente Villardón, J.L. (2015). MULTBILOT: A package for Multivariate Analysis using Biplots. Departamento de Estadística. Universidad de Salamanca (<http://biplot.usal.es/ClassicalBiplot/index.html>)). 3. El biclustering de los datos obtenidos en el HJ-Biplot permite comparaciones cuantitativas en el heatmap resultante (valores de intensidad).

**Resultados:** 1. Representación gráfica HJ-Biplot (fig. 1). 2. Representación biclustering-heatmap (fig. 2).

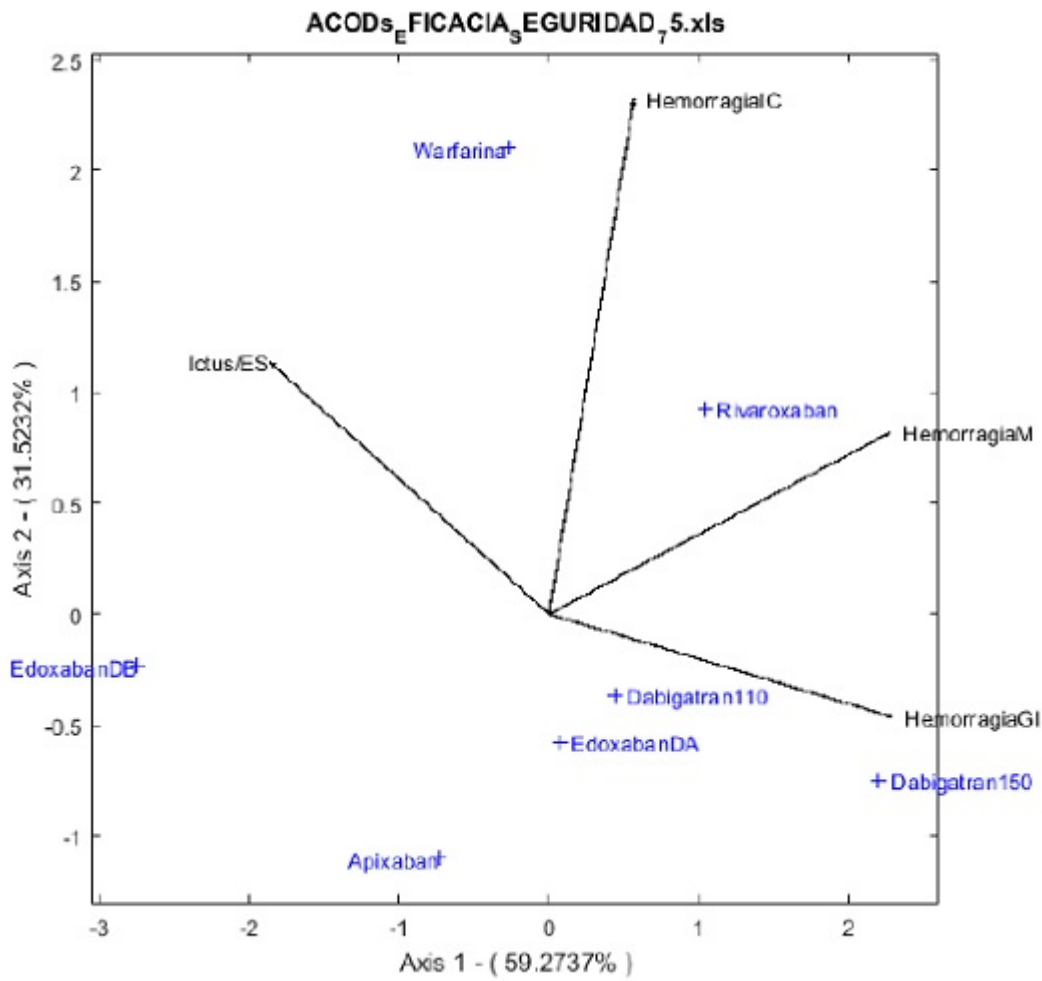


Figura 1.

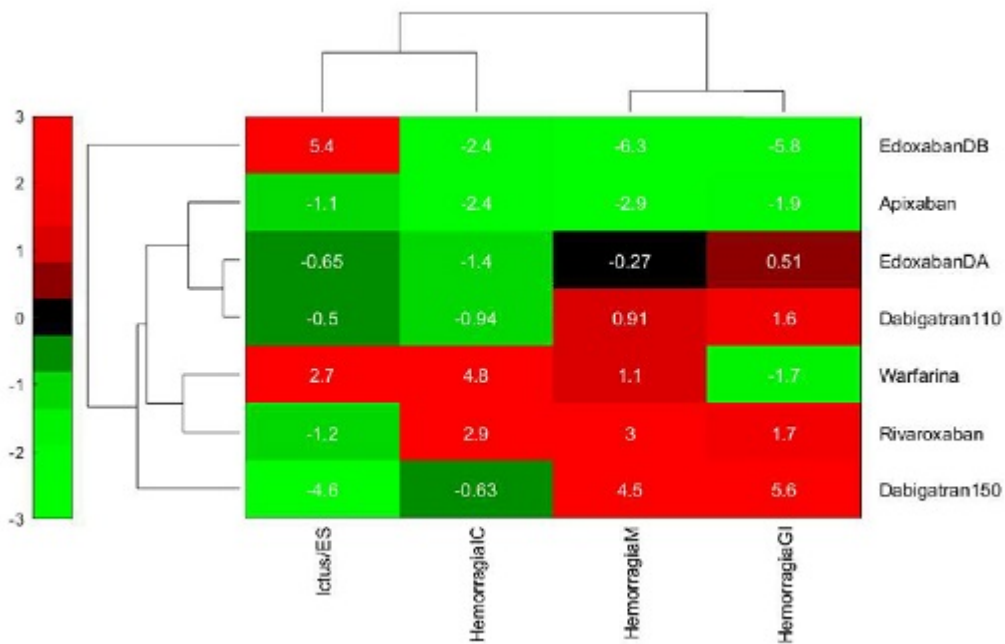


Figura 2.

*Discusión:* La metodología propuesta es muy sensible a la calidad de los datos utilizados y puede ser fácilmente adaptable para el análisis de fármacos competitivos con una diana común. Sugerimos la utilidad de esta forma de reanálisis como medio de resumir revisiones narrativas de forma rápida y eficaz, permitiendo la toma de decisiones clínicas en la vida real en ambientes sujetos a restricciones de tiempo, facilitando así el uso de la Medicina Basada en la Evidencia.

*Conclusiones:* 1. La metodología presentada permite posicionar, evaluar y comparar los distintos anticoagulantes orales en la FANV en pacientes de edad  $\geq 75$  años a través de datos de ensayos clínicos de fase III ya publicados. 2. La inspección visual del biclustering-heatmap obtenido sugiere que el apixaban es el anticoagulante oral, de entre los evaluados, con mejor perfil de eficacia-seguridad en pacientes de edad  $\geq 75$  años, así como considerar el edoxaban a dosis bajas frente al apixaban y a la warfarina en aquellos pacientes con alto riesgo de sangrado e indicación de anticoagulación.