Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):1030

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

T-14. - SERIE DE 34 PACIENTES TRATADOS CON RIVAROXABAN POR ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA EN CONDICIONES DE PRÁCTICA CLÍNICA HABITUAL

N. Trapero Iglesias, M. Cuerda Clares, J. Vicente Rodrigo, C. Quintero, T. Cámara González, M. Ruiz Ribó, J. Nieto Rodríguez

Servicio de Medicina Interna. Hospital General Virgen de la Luz. Cuenca.

Resumen

Objetivos: Rivaroxaban es un anticoagulante oral de acción directa que tiene indicación para el tratamiento de la enfermedad tromboembólica venosa (ETV). Sin embargo, Rivaroxaban no está financiado por el Sistema Nacional de Salud para esta indicación, lo que ha enlentecido su introducción en la práctica clínica. El objetivo principal de este estudio es presentar una serie consecutiva de casos de ETV tratados en nuestro centro con rivaroxaban.

Métodos: Se recogieron datos clínicos y evolutivos (recurrencias, hemorragias y fallecimientos) de todos los pacientes con ETV que recibieron una prescripción de rivaroxaban en nuestro centro entre el 20 de mayo de 2011 y el 12 de diciembre de 2013.

Resultados: Se recomendó tratamiento con rivaroxaban a 35 pacientes diagnosticados de ETV. Un paciente no llegó a iniciar el tratamiento. Los 34 restantes corresponden a individuos entre 22 y 91 años (mediana 72,5 años), 65% varones. La forma de presentación fue TVP proximal (25 casos), EP (15 casos, de los cuales 10 eran bilaterales y extensos) y TVP y EP combinadas (6 casos). Rivaroxaban se inició después de una mediana de 4 días (rango, 0-109 días) de tratamiento con HBPM en 17 pacientes, 99 días (rango, 2-485 días) de tratamiento con sintrom en 15 pacientes y fue el único tratamiento administrado en 2 casos. Se administró 30 mg/d BID a 18 pacientes y a 16 una única dosis diaria. Durante el periodo de observación hubo 8 complicaciones graves en 5 pacientes, 3 de ellas durante el tratamiento con rivaroxaban. No se observaron problemas de tolerancia ni otros efectos adversos. La mediana del tiempo de tratamiento con rivaroxaban fue 241 días (rango, 1-635). Durante este tiempo no se produjo ninguna recurrencia y se detectaron 10 hemorragias, 2 (5,9%; 8,5% pacientes-año) de ellas graves (anemias que requirieron transfusión) a los 91 y 133 días de tratamiento. Un paciente falleció durante la noche sin evidencia externa de sangrado. Después de suspender rivaroxaban, se siguió a 17 pacientes durante una mediana de 78 días (rango, 1-328 días). Durante este tiempo se produjeron 2 (11,8%; 40% pacientes-año) recurrencias (1 EP, 1 TVP contralateral) 102 y 328 días después de suspender el fármaco y 1 anemia que requirió transfusión. Fallecieron 2 pacientes que habían suspendido rivaroxaban por hemorragias graves poco después de un hematoma subdural y una fractura de cadera.

Conclusiones: En esta pequeña serie de pacientes, durante el tratamiento con rivaroxaban no se produjo ninguna recurrencia y la principal complicación detectada fue anemia que requirió transfusión.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.