



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

ICyFA-075 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EVENTOS DE UNA COHORTE DE PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR NO VALVULAR TRATADOS CON RIVAROXABÁN

Y. Pimentel Quezada, J. Bonilla Palomas, A. Gámez López, M. Moreno Conde, M. López Ibáñez y R. Ruiz Quirós

Servicio de Cardiología. Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda (Jaén).

Resumen

Objetivos: En la actualidad existe escasa información acerca de cuál es el perfil clínico de los pacientes tratados con rivaroxaban en España. El objetivo de este estudio fue analizar cuáles son las características clínicas y eventos tromboembólicos y hemorrágicos de los pacientes tratados con rivaroxaban para la prevención del ictus con fibrilación auricular no valvular (FANV) en la práctica clínica.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de pacientes con FANV tratados con rivaroxaban en un centro hospitalario de tercer nivel realizado entre noviembre de 2012 y enero de 2017. Se compararon los resultados del perfil clínico y eventos con los reportados en el estudio ROCKET-AF (brazo de rivaroxaban).

Resultados: Se incluyeron un total de 211 pacientes, mediana de edad 79 años (rango intercuartílico 73-82), 134 (63,5%) pacientes > 75 años, 50,7% mujeres, mediana CHA2DS2-VASc 4 (3-5), mediana HAS-BLED 2 (1-2,75), 66% fibrilación auricular permanente, 27,5% tenían un filtrado glomerular 50 ml/min, 7,5% antecedentes de sangrado. La mediana de seguimiento de los pacientes tratados con rivaroxaban fue de 24 meses (12-45). En cuanto a las dosis: 150 (70,1%) tomaban la de 20 mg de rivaroxaban y 61 (29,9%) la de 15 mg. En comparación con los pacientes incluidos en el estudio ROCKET-AF, los pacientes de nuestra cohorte eran significativamente más mayores y más frecuentemente mujeres. Sin embargo, tenían menos hipertensión arterial, diabetes, antecedentes de insuficiencia cardíaca y de ictus, así como un menor riesgo tromboembólico observándose los eventos expresados en la tabla.

Comparativa características basales y eventos de nuestra cohorte frente a la del ROCKET-AF (brazo de rivaroxaban)

	Nuestra cohorte (n = 211)	ROCKET-AF (rivaroxaban) (n = 7.131)	p
Edad (años), mediana (rango intercuartílico)	79 (73-82)	73 (65,78)	0,001

Sexo, mujer (%)	50,7	39,7	0,001
CHADS2	2 ± 1	3,5 ± 0,9	0,001
Hipertensión arterial (%)	83	90,3	0,001
Diabetes (%)	29	40,4	0,001
Insuficiencia cardiaca (%)	17,6	62,6	0,001
Ictus/AIT previo (%)	14,3	52,6	0,001
Ictus, ev/100 pacientes-año	2,3	1,7	NS
Sangrado total, ev/100 pacientes-año	14,7	14,9	NS
Sangrado grave, ev/100 pacientes-año	4,2	3,6	NS
Hemorragia intracraneal, ev/100 pacientes-año	0,6	0,5	NS

*Nuestra cohorte incluye ictus + AIT, la de ROCKET, no.

Conclusiones: En nuestra cohorte en práctica clínica real, a pesar de las diferencias con el perfil de paciente respecto al estudio ROCKET AF (6 años de mediana mayor nuestra población), se mantiene una tasa de eventos consistente.