



## ICyFA-073 - DIFERENCIAS EN EL PERFIL CLÍNICO DE LOS PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR NO VALVULAR DE ACUERDO A LA DOSIS DE RIVAROXABAN Y CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO EN VIDA REAL

C. Tarrazo Tarrazo<sup>1</sup>, M. Morán Alcalá<sup>2</sup>, E. González Fernández<sup>2</sup>, I. Maderuelo Riesco<sup>1</sup> y S. Muñiz Lobato<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna; <sup>2</sup>Servicio de Hematología y Hemoterapia. Hospital San Agustín. Avilés (Asturias).

### Resumen

**Objetivos:** Analizar el perfil clínico y la continuidad del tratamiento de pacientes con fibrilación auricular no valvular (FANV) anticoagulados con rivaroxaban en vida real y de acuerdo a la dosis prescrita.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de pacientes con FANV tratados con rivaroxaban desde julio de 2013 hasta mayo de 2017 en un centro hospitalario comarcal. La dosis de rivaroxaban se pautó a criterio del médico que atendía a cada paciente.

**Resultados:** En total se incluyeron a 189 pacientes (edad media  $76,0 \pm 9,4$  años; 65,6% FA permanente; CHA2DS2-VASc  $4,1 \pm 1,7$ , HAS-BLED  $2,1 \pm 0,9$ ). Con respecto al tratamiento anticoagulante, el 69,3% habían tomado previamente antagonistas de la vitamina K, siendo el principal motivo del cambio el mal control de INR (71,7%). En cuanto a la dosis de rivaroxaban, el 74,1% tomaba la de 20 mg y el resto la de 15 mg. La duración media del tratamiento con rivaroxaban fue de  $26,6 \pm 11,6$  meses y la tasa anual de discontinuación del 1%. En comparación con los pacientes que tomaban la dosis de 20 mg, los sujetos que tomaban la dosis de 15 mg eran más mayores, con un mayor riesgo tromboembólico y hemorrágico, tomaban más fármacos, y tenían más insuficiencia renal (tabla). Sólo en el 3,6% (n = 5) de los casos de rivaroxaban 20 mg y en el 22,5% (n = 11) de rivaroxaban 15 mg, la dosis prescrita no se ajustó a la recomendada por la ficha técnica (p < 0,001).

#### Características clínicas de acuerdo a la dosis de rivaroxaban

Características	Rivaroxaban 20 mg (n = 140)	Rivaroxaban 15 mg (n = 49)	p
Edad (años)	$74,2 \pm 9,7$	$81,4 \pm 6,1$	< 0,001
Número de fármacos	$6,3 \pm 3,2$	$7,6 \pm 3,0$	0,01
CHA2DS2-VASc	$3,8 \pm 1,6$	$5,1 \pm 1,6$	< 0,001
HAS-BLED	$1,9 \pm 0,9$	$2,4 \pm 1,0$	0,001
Filtrado glomerular < 50 ml/min (%)	3,7	75,5	< 0,0001

**Conclusiones:** En nuestro centro, rivaroxaban se emplea en pacientes con FANV con un gran número

de comorbilidades, polimedicados y un elevado riesgo tromboembólico. En comparación con los pacientes que toman la dosis de 20 mg, los pacientes que toman la dosis de 15 mg tienen un mayor riesgo tromboembólico y hemorrágico, así como más comorbilidades, entre ellas la insuficiencia renal, único criterio para la prescripción de esta dosis. En la gran mayoría de los casos, la prescripción de rivaroxaban se realizó de acuerdo a la ficha técnica. Tras casi 27 meses de seguimiento, la proporción de pacientes con ambas dosis de rivaroxaban que discontinuaron el tratamiento fue muy baja (1% anual).