



<https://www.revclinesp.es>

## T-045 - ANTICOAGULANTES ORALES DIRECTOS EN ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA: EXPERIENCIA DE UNA UNIDAD MONOGRÁFICA

*F. Galeano Valle, E. Martín Higueras, J. Molina Torres, A. Santos Martínez, C. Lavilla Olleros, A. Marcelo Ayala, J. del Toro Cervera, P. Demelo Rodríguez*

*Unidad de ETEV (Medicina Interna). Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.*

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo de este estudio fue describir las características basales y la evolución durante el tratamiento con anticoagulantes orales directos (ACODs) en una cohorte de pacientes con enfermedad tromboembólica venosa (ETEV).

**Material y métodos:** Se realizó un estudio observacional prospectivo en el que se incluyeron 73 pacientes tratados con alguno de los ACODs disponibles actualmente (rivaroxabán, dabigatrán, apixabán). La muestra se obtuvo a partir de los pacientes de la unidad de ETEV de un hospital terciario. Se realizó una descripción de las características basales, el episodio de ETEV, así como la evolución y la aparición de complicaciones (reacciones adversas, hemorragia y/o sangrado). Se realizó el análisis estadístico con el programa SPSS Statistics versión 19.

**Resultados:** La media de edad fue 63,1 años (18-91), con un 43,4% de varones. En cuanto a los factores de riesgo cardiovascular, se encontró: hipertensión arterial (47,4%), tratamiento con estatinas (22,4%), tabaquismo activo (15,8%) y diabetes (11,8%). El 13,2% presentaba antecedente de ETEV. El episodio de ETEV fue no provocado en 56,5% y provocado en 43,4% (teniendo el 39,5% 1 factor de riesgo y el 3,9% 2 factores). Los factores de riesgo de ETEV recogidos fueron: tratamiento hormonal (13,2%), inmovilización en los 2 últimos meses (10,5%), cáncer activo (7,9%), cirugía en los últimos 2 meses (6,6%), viaje de > 6 horas en las 3 últimas semanas (6,6%), parto en los dos últimos meses (2,6%) y embarazo (ninguna). En cuanto al tipo de evento, 52,6% tenían trombosis venosa profunda (TVP), 31,6% tenían embolia pulmonar (EP) y 15,8% tenían TVP y EP. 5 pacientes fueron tratados con dabigatrán durante 246,4 días de media (2 pacientes durante 90 días, 1 paciente durante 90-179 días y 2 pacientes durante > 180 días); 60 pacientes recibieron rivaroxabán durante 204,8 días de media (26 pacientes durante 90 días, 14 pacientes durante 90-179 días y 20 pacientes durante > 180 días); y 11 pacientes fueron tratados con apixabán durante 70 días de media (7 pacientes durante 90 días, 3 pacientes durante 90-179 días y 1 paciente durante > 180 días). En cuanto a la evolución, se registraron 3 episodios de hemorragia no grave en 2 pacientes. Entre las reacciones recogidas se registró únicamente 1 reacción cutánea no grave dudosamente asociada al tratamiento. No se registró ninguna defunción, reingreso, recidiva o hemorragia grave durante el período de seguimiento.

**Discusión:** Los ACODs son parte del tratamiento de primera línea de la ETEV actualmente, junto a los tratamientos clásicos con antagonistas de la vitamina K y heparinas. Sus principales beneficios son la comodidad de administración y un menor riesgo de sangrado. Los resultados de experiencia en vida real de nuestro estudio muestran que son unos fármacos eficaces y seguros en el tratamiento de la ETEV, sin que se

haya registrado ninguna hemorragia grave, recidiva tromboembólica ni reacción adversa grave a pesar del prolongado seguimiento en algunos casos.

*Conclusiones:* Los anticoagulantes orales de acción directa son fármacos eficaces y seguros en el tratamiento de la enfermedad tromboembólica venosa.