



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## ICyFA-040 - ¿HA CAMBIADO EL PERFIL CLÍNICO DEL PACIENTE CON FIBRILACIÓN AURICULAR NO VALVULAR AL QUE SE PRESCRIBE RIVAROXABAN EN SUS 5 AÑOS DE USO?

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:** Comparar cómo ha variado el perfil clínico de los pacientes a los que se les prescribe rivaroxaban como tratamiento para la prevención del ictus en el paciente con fibrilación auricular no valvular (FANV) desde que se autorizó su uso en España.

**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 las características clínicas de los pacientes de la “etapa inicial” que engloba desde noviembre 2012 hasta el 31 de diciembre de 2013 frente a una “etapa posterior” que engloba desde enero de 2014 hasta enero de 2017.

**Resultados:** Se incluyeron un total de 211 pacientes (edad media:  $76,7 \pm 9,2$  años; 63,5% > 75 años; 50,2% mujeres; 66% FA permanente; CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc  $3,8 \pm 1,5$ ; HAS-BLED  $2,0 \pm 0,8$ ). En la tabla se muestran las diferencias de acuerdo al periodo de estudio. Los pacientes en los que se prescribió rivaroxaban durante el primer periodo eran más mayores y tenían un mayor riesgo de sangrado, sin diferencias significativas en el resto de características clínicas, incluyendo el sexo, y la función renal.

### Perfil clínico de acuerdo al periodo de prescripción

Variable	Total n = 211	Nov 2012-2013 n = 76	2014-enero2017 n = 135	p
Edad	$76,7 \pm 9,2$	$78,6 \pm 7,8$	$74,8 \pm 10,2$	0,01
Hipertensión	83	82,9	83	NS
Cardiopatía isquémica	12,8	9,2	14,8	NS

Insuficiencia cardiaca	17,6	19,7	16,3	NS
Ictus/AIT previos	14,2	18,4	11,9	NS
CHA2DS2-VASc	3,8 ± 1,5	4 ± 1,4	3,6 ± 1,5	NS
HASBLED	2,0 ± 0,8	2,2 ± 0,8	1,8 ± 0,7	0,001

*Discusión:* A pesar de que en las últimas guías de práctica clínica se recomienda el empleo de anticoagulantes orales de acción directa (ACOD) frente a los antagonistas de la vitamina K a la hora de iniciar el tratamiento anticoagulante, el informe de posicionamiento terapéutico relega a los ACOD a determinados contextos clínicos. En este estudio se muestra cómo aunque el perfil de comorbilidades es muy similar en una y otra etapa, entre los pacientes de la primera etapa la edad media fue superior, así como el riesgo de sangrado estimado por HAS- BLED. En una etapa posterior, con mayor experiencia de uso, los ACOD ya no sólo se emplean en pacientes más frágiles, sino que su uso se ha extendido a perfiles de menor riesgo.

*Conclusiones:* En definitiva, en nuestra serie se muestra que, excluyendo la fase inicial, el perfil clínico de los pacientes más actuales con rivaroxaban es más parecido a otros estudios de vida real como el estudio XANTUS. Estas diferencias deberían ser consideradas en el futuro análisis de eventos de los pacientes en tratamiento con ACOD.