



# Cardiocre



## 257/206 - DISCREPANCIAS ENTRE LAS DOSIS UTILIZADAS DE ANTICOAGULANTES ORALES DIRECTOS Y LAS RECOMENDACIONES POR FILTRADO GLOMERULAR EN PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR NO VALVULAR

R. Bravo Marqués<sup>1</sup>, A.I. Pérez Cabeza<sup>1</sup>, A. Valle Alberca<sup>2</sup>, F.E. Mesa Prado<sup>3</sup>, S. López Tejero<sup>3</sup>, Á.C. Milán Pinilla<sup>3</sup>, M.E. Zambrano Medina<sup>3</sup>, J.R. Siles Rubio<sup>1</sup>, F. Ruiz Mateas<sup>4</sup> y P.A. Chinchurreta Capote<sup>1</sup>

<sup>1</sup>FEA Cardiología; <sup>2</sup>Médico Residente de 4º año de Cardiología; <sup>3</sup>Médico Residente de Cardiología; <sup>4</sup>FEA Cardiología. Jefe de Departamento. Hospital Costa del Sol. Marbella.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Los anticoagulantes orales directos (ACOD) precisan ajuste de dosis según el aclaramiento de creatinina estimado (eClCr) por la ecuación de Cockcroft Gault (CG). Existen discrepancias con las ecuaciones que estiman el filtrado glomerular (FGe). Analizamos cómo pueden afectar a la prescripción en vida real.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de pacientes con fibrilación auricular no valvular a los que se prescriben ACOD en una consulta monográfica de cardiología (noviembre 2012-agosto 2014). Se reclasifican según la posología recomendada para cada ACOD en función de la ecuación de eClCr y FGe. Analizamos el porcentaje de discondancia respecto a las dosis prescritas.

**Resultados:** Se estudian 214 pacientes (dabigatran 87, rivaroxaban 74, apixaban 51, rivaroxaban + antiagregantes 2), 47,7% hombres, con edad media de  $72,7 \pm 10,3$  años. El 72,4% recibe una dosis máxima de ACOD. Según la ecuación C-G 3 pacientes con rivaroxaban y 1 con dabigatran recibieron dosis superiores a la recomendadas (1 con CKD-EPI y ninguno con MDRD-4). Con la ecuación CG el 12,7% (n = 27) recibieron dosis inferiores a las recomendadas, frente al 13,7% (n = 29) con CKD-EPI y el 15,1% (n = 32) con MDRD 4. Con apixaban sólo 4 pacientes recibieron dosis insuficientes, independientemente de la ecuación empleada.

**Conclusiones:** El empleo de las ecuaciones de FGe tiende a sobreestimar la función renal, pudiendo ser responsable de la sobredosificación de 1 de cada 50 pacientes. La infradosificación, más frecuente, no depende de la ecuación empleada. Los errores posológicos con apixabán son mínimos.