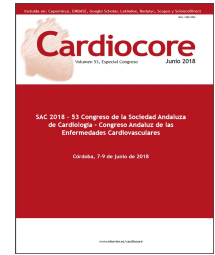




Cardiocre



323/153 - EMPLEO DE DOSIS INADECUADAS DE ANTICOAGULANTES DIRECTOS EN FIBRILACIÓN AURICULAR: ¿UNA REALIDAD PREVALENTE?

A.L. Gámez López, J.L. Bonilla Palomas, M.C. López Ibáñez, M. Moreno Conde e Y. Pimentel Quezada

Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda.

Resumen

Introducción y objetivos: La utilización de dosis inadecuadas de anticoagulantes directos (ACOD) en fibrilación auricular (FA) empeora el pronóstico de estos pacientes, mermando la eficacia y seguridad de estos fármacos. Objetivo: analizar el porcentaje de pacientes con FA que reciben una dosis inadecuada de ACOD.

Material y métodos: Se consideró que el empleo de dosis era inadecuado cuando el ajuste de la misma no se realizaba conforme a la ficha técnica del producto.

Resultados: Se analizaron 1.007 pacientes con FA. De ellos se seleccionaron 313 tratados con ACOD -197 (63%) con dosis estándar y 116 (37%) con dosis reducida-. La edad, HASBLED y CHADSVASC medios de los pacientes con dosis estándar y reducida fue respectivamente de: 74 ± 8 vs 83 ± 6 años, $1,9 \pm 0,6$ vs $2,5 \pm 0,8$ y $3,6 \pm 1,5$ vs $4,5 \pm 1,2$. De los pacientes con dosis estándar, el porcentaje sobretratados (dosis superior a la indicada en ficha técnica) fue del 5% para dabigatrán 150 mg, 4% para rivaroxabán 20 mg y 7% para apixabán 5 mg. Por el contrario, el empleo de dosis reducida fue inadecuado (sin indicación en ficha técnica para reducción de dosis) en el 49% de pacientes con dabigatrán 110 mg, 46% para rivaroxabán 15 mg y 65% para apixabán 2,5 mg.

Conclusiones: El empleo de dosis inadecuadamente bajas de ACOD en el manejo de pacientes con FA es un fenómeno muy prevalente y de mayor relevancia que el empleo de dosis elevadas sin indicación. Una puntuación HASBLED y una edad mayor pueden condicionar el empleo de dosis bajas de ACOD sin indicación.