



CARDIOLOGÍA DEL ADULTO – ARTÍCULO ORIGINAL

Patrón tromboelastográfico en pacientes anticoagulados con rivaroxabán por fibrilación auricular



Susana Pacheco Jaramillo^a, Andrés F. Buitrago Sandoval^{b,*},
Leidy P. Prada Romero^c, Viviana Mojica Manrique^a, Fernando Raffán Sanabria^d,
Lina V. Posada Cortázar^a y Henry A. Altamar Llanos^a

^a Universidad El Bosque, Bogotá, Colombia

^b Sección de Cardiología, Hospital Universitario, Fundación Santa Fe de Bogotá, Bogotá, Colombia

^c Departamento de Medicina Interna, Hospital Universitario, Fundación Santa Fe de Bogotá, Bogotá, Colombia

^d Hospital Universitario, Fundación Santa Fe de Bogotá, Bogotá, Colombia

Recibido el 24 de junio de 2015; aceptado el 2 de febrero de 2016

Disponible en Internet el 26 de mayo de 2016

PALABRAS CLAVE

Fibrilación auricular;
Tratamiento
anticoagulante;
Anticoagulantes;
Coagulación

Resumen

Introducción: La fibrilación auricular es la arritmia más frecuente y se asocia con mayor riesgo de eventos tromboembólicos, que requieren tratamiento anticoagulante. En la actualidad no existe un examen que permita monitorizar el rango terapéutico cuando se usan nuevos anticoagulantes.

Objetivo: Describir los patrones tromboelastográficos en los pacientes con fibrilación auricular que reciben terapia de anticoagulación con rivaroxabán del servicio de Cardiología del Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bogotá.

Materiales y métodos: En este estudio de corte transversal se recolectaron los datos correspondientes a 30 pacientes con fibrilación auricular que recibieron tratamiento anticoagulante con rivaroxabán a partir del 10 de julio de 2013 hasta el 06 de enero de 2015. Se describieron las características generales de la muestra, así como de los parámetros obtenidos por medio del tromboelastograma, y se compararon los patrones de tromboelastografía de acuerdo con la dosis del anticoagulante.

Resultados: La edad promedio fue 75,8 años y la principal indicación de anticoagulación fue la fibrilación auricular paroxística (56,67%). En más del 60% de los pacientes se obtuvo un tiempo de reacción prolongado y un índice de coagulación bajo. El resto de parámetros del tromboelastograma se encontraban dentro del rango normal en la mayoría de los casos. No hubo diferencias estadísticamente significativas en los parámetros del tromboelastograma al comparar la dosis de rivaroxabán de 15 mg versus 20 mg.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: abuitrag@uniandes.edu.co (A.F. Buitrago Sandoval).

Conclusión: El patrón tromboelastográfico obtenido en la mayoría de pacientes del estudio se caracterizó por un tiempo de reacción alto y un índice de coagulación bajo, posiblemente debido al efecto del inhibidor del factor Xa.

© 2016 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

KEYWORDS

Atrial fibrillation;
Anticoagulation therapy;
Anticoagulants;
Coagulation

Thromboelastographic pattern in anticoagulated patients with rivaroxaban due to atrial fibrillation

Abstract

Introduction: Atrial fibrillation is the most common arrhythmia, and it is associated with a higher risk of thromboembolic events requiring anticoagulation therapy. Nowadays there is no test that allows monitoring the therapeutic range when using new anticoagulants.

Motivation: To describe thromboelastographic patterns in patients with atrial fibrillation who are taking anticoagulants with rivaroxaban in the Cardiology Department at the University Hospital Fundación Santa Fe de Bogotá.

Material and methods: The present cross-sectional study collected data relating to 30 patients with atrial fibrillation who received anticoagulation therapy with rivaroxaban between July 10th 2013 and January 6th 2015. General characteristics of the sample, as well as parametres obtained from the thromboelastography, and they were compared to the thromboelastographic patterns according to the anticoagulant dose.

Results: Average age was 75.8 years and the main indication for anticoagulation therapy was paroxysmal atrial fibrillation (56.67%). In more than 60% of patients a prolonged reaction time and low coagulation index was obtained. The remaining parametres from the thromboelastography were located within the normal range in most cases. No statistically significant differences were found in thromboelastographic patterns when comparing the 15 mg versus 20 mg rivaroxaban dose.

Conclusion: Thromboelastographic patterns obtained in most study participants were characterized by a high reaction time and low coagulation index, possibly due to the effect of the factor Xa inhibitor.

© 2016 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

La fibrilación auricular es la arritmia cardíaca sostenida más frecuente y tiene lugar en un 1 a 2% de la población general¹. La fibrilación auricular aumenta 5 veces el riesgo de ataque cerebrovascular y 1 de cada 5 de estos se atribuye a dicha arritmia. El ataque cerebrovascular isquémico asociado a fibrilación auricular a menudo es fatal y quienes sobreviven quedan discapacitados por su episodio isquémico y son más propensos a sufrir recurrencias².

Así mismo, la fibrilación auricular se asocia con mayor riesgo de eventos tromboembólicos y por eso está claro que una vez se valora el riesgo de trombosis y sangrado, es necesario iniciar tratamiento anticoagulante. Dentro de las opciones de manejo se cuenta con un medicamento relativamente reciente: el rivaroxabán, un inhibidor del factor Xa, cuya eficacia en comparación, con la de los inhibidores de vitamina K, ha sido demostrada en el estudio ROCKET AF^{3,4}.

A la fecha no existe un examen de laboratorio que permita monitorizar el rango terapéutico y por ende la posibilidad de sobredosificación por el uso de estos nuevos anticoagulantes orales.

De otro lado se dispone de la tromboelastografía (TEG), un método que mide las propiedades viscoelásticas de la sangre de forma dinámica y global al documentar la integración de las plaquetas con la cascada de la coagulación⁵.

El objetivo de este estudio es describir los patrones tromboelastográficos en los pacientes con fibrilación auricular que recibieron terapia de anticoagulación con rivaroxabán en el servicio de Cardiología del Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bogotá (HUFsFB).

Metodología

Se realizó un estudio de corte transversal, en el que se recolectó información de los pacientes adultos con diagnóstico de fibrilación auricular que recibieron terapia de anticoagulación con rivaroxabán en el servicio de Cardiología del HUFsFB.

Se incluyeron pacientes con fibrilación auricular no valvular, con indicación de anticoagulación según el puntaje arrojado por la clasificación CHADS₂ ≥ 1, y que se hallaran en tratamiento anticoagulante con rivaroxabán en dosis de 20 mg cada día, o en dosis de 15 mg cada día en caso

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5620349>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5620349>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)