

EFFECTO DE LAS LESIONES COMPLEJAS Y DE LOS FACTORES DE RIESGO EN LA EFICACIA Y SEGURIDAD DE LA DOBLE TERAPIA CON DABIGATRÁN FRENTE A TRIPLE TERAPIA CON WARFARINA EN PACIENTES CON FA TRAS ICP¹



CONTEXTO

ESTUDIO RE-DUAL PCI². PACIENTES CON FA SOMETIDOS A ICP

DOBLE TERAPIA

Dabigatrán + clopidogrel o ticagrelor

TRIPLE TERAPIA

Warfarina + AAS + clopidogrel o ticagrelor

Los resultados de RE-DUAL PCI mostraron un menor riesgo de hemorragia en el grupo doble terapia, con un riesgo tromboembólico similar.

SUBANÁLISIS PCI COMPLEXITY



OBJETIVO

Evaluar los resultados de eficacia y seguridad del estudio RE-DUAL PCI en función de la complejidad del procedimiento y la clínica.



RESULTADOS

En el grupo de doble terapia, independientemente de la complejidad del procedimiento y/o clínica, se observó:



N = **2.725***
PACIENTES

43,1%

solo factores de complejidad clínica

9,9%

solo factores de complejidad del procedimiento

10,0%

ambos

37,0%

sin factores de complejidad

MENOR RIESGO DE HEMORRAGIA

frente al grupo de triple terapia.

p valor de interacción: 0,90 y 0,37

(dabigatrán 110 mg y 150 mg respectivamente)

SIMILAR RIESGO DE EVENTOS TROMBÓTICOS

frente al grupo de triple terapia.

p valor de interacción: 0,67 y 0,54

(dabigatrán 110 mg y 150 mg respectivamente)

CONCLUSIONES

En **pacientes con FA sometidos a ICP**, la **doble terapia con dabigatrán 110 mg o 150 mg disminuye el riesgo de hemorragia** frente a triple terapia con warfarina con un riesgo de eventos tromboembólicos similar, **independientemente de la complejidad** clínica o del procedimiento.

*Datos basales. AAS = ácido acetilsalicílico; FA = fibrilación auricular; ICP = intervención coronaria percutánea.

1. Berry N, Mauri L, Steg PG et al. Effect of Lesion Complexity and Clinical Risk Factors on the Efficacy and Safety of Dabigatran Dual Therapy Versus Warfarin Triple Therapy in Atrial Fibrillation After Percutaneous Coronary Intervention. Circ Cardiovasc Interv. 2020;13:e008349. 2. Cannon CP, Bhatt DL, Oldgren J et al. Dual antithrombotic therapy with dabigatran after PCI in atrial fibrillation. New Engl J Med. 2017;377:1513-24.