

Eficacia y seguridad demostrada en distintos perfiles de pacientes^{1,2}

Es el ACOD de primera elección por su perfil de eficacia y seguridad en pacientes mayores (≥75 años) o frágiles con FANV¹



Elección del ACOD más adecuado en función del perfil del paciente

Perfil de paciente	FA valvular; válvulas mecánicas; TFGe <15 ml/min; cirrosis CTP-C; interacciones medicamentosas; peso corporal extremo; SAFL triple positivo TEV	AVK		
	Paciente mayor (≥75 años) o frágil	Apixabán	Edoxabán	
	Obesidad severa (IMC: 40-49 kg/m ² o peso corporal 120-140 kg)	Apixabán (FA/TEV)	Edoxabán (AF)	Rivaroxabán (FA/TEV)
	Bajo peso corporal (60 a 40 kg)	Apixabán	Edoxabán	
	ERC moderada-severa (TFGe 15-49 ml/min)	Apixabán*	Edoxabán 30 mg	Rivaroxabán^
	Enfermedad hepática avanzada	Dabigatrán 110 mg	Apixabán	
	Alto riesgo de sangrado GI	Apixabán	Dabigatrán 110 mg	Edoxabán 30 mg*
	Dispepsia/ERGE	Apixabán	Edoxabán	Rivaroxabán
	FA con riesgo de sangrado mayor (HAS-BLED ≥3)	Apixabán	Dabigatrán 110 mg	Edoxabán
	FA de alto riesgo trombótico y bajo riesgo de sangrado	Dabigatrán 150 mg		
Preocupación de cumplimiento	Edoxabán	Rivaroxabán		

Figura extraída de Ballestri S, et al. Adv Ther 2023.¹

*Pacientes con FA: dosis reducida 2,5 mg dos veces al día si se cumplen los criterios; pacientes con TEV: sin reducción de dosis. ^Pacientes con FA: dosis reducida 15 mg una vez al día; pacientes con TEV: por SmPc dosis reducida 15 mg una vez al día sólo si el riesgo de hemorragia supera el riesgo de TVP/EP recurrente. En pacientes con FA/TEV que cumplan los criterios de reducción de dosis.

Es el ACOD que menor ajuste de dosis requiere en los distintos rangos de función renal²

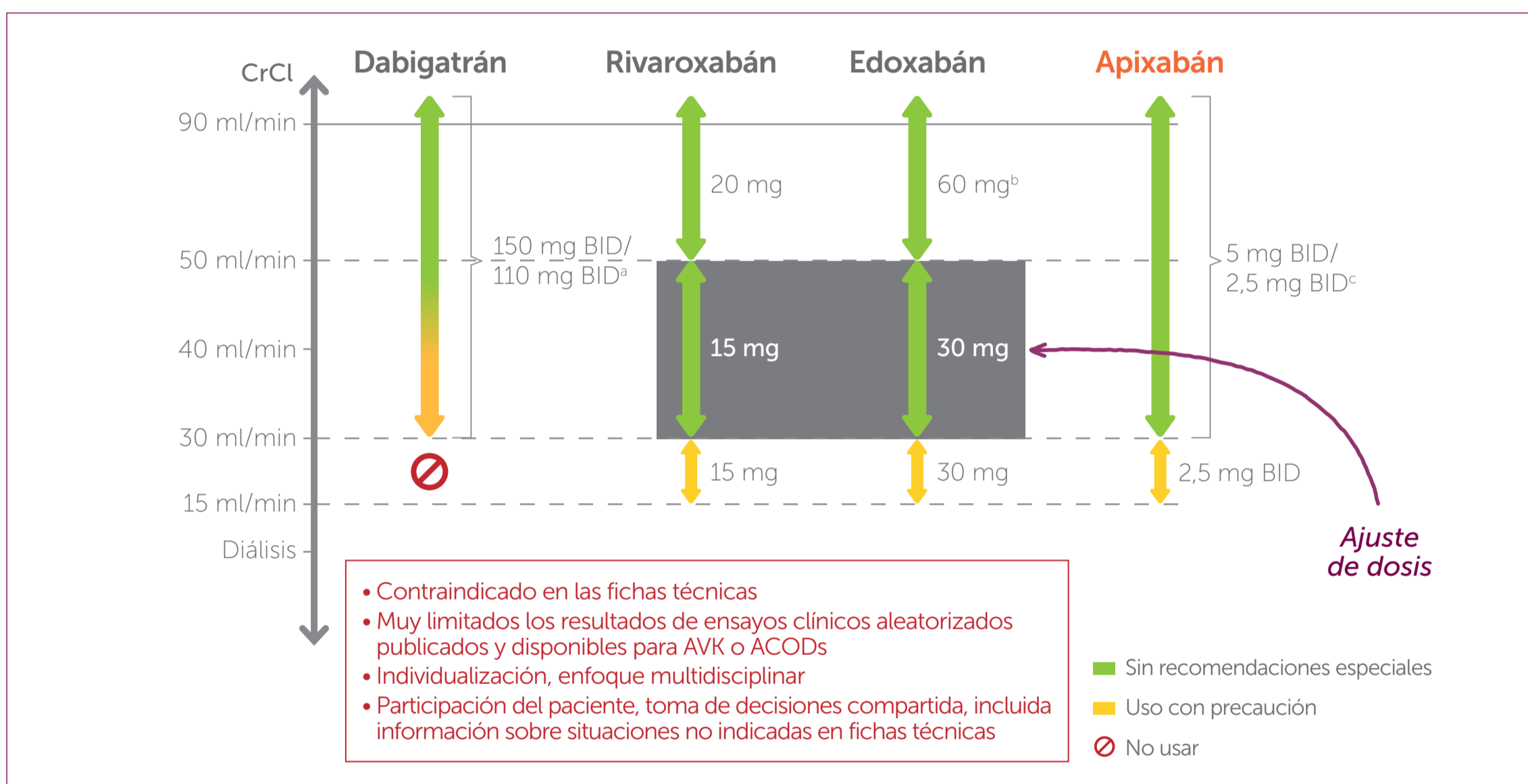


Figura extraída de Steffel J, et al. Europace. 2021.²

*110mg BID en pacientes con alto riesgo de sangrado (según ficha técnica dabigatrán). ^Pueden aplicarse otros criterios de reducción de dosis (peso ≤60 kg, terapia concomitante con inhibidores potentes de la P-gp). †2 x 2,5 mg solo si se cumplen 2 de estos 3 factores: edad ≥80 años, peso corporal ≤60 kg, creatinina ≥1,5 mg/dl (133 μmol/l).³

Dosificación en pacientes con FANV

Eliquis® 5 mg
2 veces al día³

mañana

noche

}

Para la mayoría de los pacientes³

Eliquis® 2,5 mg
2 veces al día³

mañana

noche

Quando se cumplan **dos de estas tres** condiciones:³

Edad ≥80 años

Peso corporal ≤60 kg

Creatinina sérica ≥1,5 mg/dl

O como único criterio insuficiencia renal grave (aclaramiento de creatinina de 15-29 ml/min)^{#3}

Tratamiento recomendado en pacientes con riesgo de sangrado GI.⁴⁻⁷



<p>AGS Geriatria Profesional</p> <p>Criterios Beers Sociedad Americana de Geriatria 2023⁴</p> <p>Evitar el uso de warfarina y rivaroxabán, y usar con precaución dabigatrán frente a otros ACODs (por ejemplo Eliquis® 5 mg) para el tratamiento a largo plazo de FANV.⁴</p> <p>Rivaroxabán parece presentar mayor riesgo de sangrado mayor y sangrado gastrointestinal en pacientes mayores vs. otros ACODs, en particular Eliquis®.⁴</p>	<p>SETH Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia</p> <p>SEPD Sociedad Española de Patología Digestiva</p> <p>Consenso SETH y SEPD 2022⁵</p> <p>Los ACODs presentan diferentes magnitudes de riesgo de sangrado GI con peor perfil para rivaroxabán 20 mg/24h, dabigatrán 150 mg/12h y edoxabán 60 mg/24h, y un mejor perfil para Eliquis® 5 mg/12h.⁵</p> <p>Rivaroxabán y dabigatrán 150 mg o edoxabán 150 mg incrementan significativamente el riesgo de sangrado GI a diferencia de apixabán.⁵</p>	<p>ESC</p> <p>Recomendaciones ESC 2020⁶</p> <p>El uso de ACODs se asocia con un mayor riesgo de sangrado GI, pero en pacientes tratados con Eliquis® 5 mg o dabigatrán 110 mg el riesgo es similar a warfarina.⁶</p>	<p>Foro DEBATE MULTIDISCIPLINAR EN TROMBOSIS</p> <p>Recomendaciones Foro Debate Multidisciplinar en Trombosis 2018⁷</p> <p>Eliquis® 5 mg tiene el perfil de seguridad GI más favorable en cualquier grupo de edad y se establece que el riesgo de hemorragia digestiva es mayor en pacientes > 75 años.⁷</p>
---	--	---	--

#En pacientes con insuficiencia renal grave (aclaramiento de creatinina de 15-29 ml/min) para la prevención del ictus y la embolia sistémica en pacientes con FANV, los pacientes deben recibir una dosis menor de apixabán, de 2,5 mg dos veces al día.

ACOD: anticoagulante oral de acción directa; AVK: antagonista de la vitamina K; BID: dos veces al día; CrCl: aclaramiento de creatinina; CTP-C: Child-Turcotte-Pugh clase C; ERC: enfermedad renal crónica; ERGE: enfermedad por reflujo; ESC: European Society of Cardiology; FA: fibrilación auricular; FANV: fibrilación auricular no valvular; GI: gastrointestinal; IMC: índice de masa corporal; SAFL: síndrome antifosfolípido; SEPD: Sociedad Española de Patología Digestiva; SETH: Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia; TEV: tromboembolismo venoso; TFGe: Tasa de filtración glomerular estimada.

1. Ballestri S, et al. Risk and Management of Bleeding Complications with Direct Oral Anticoagulants in Patients with Atrial Fibrillation and Venous Thromboembolism: a Narrative Review. Adv Ther. 2023;40(1):41-66. 2. Steffel J, et al. European Heart Rhythm Association Practical Guide on the Use of Non-Vitamin K Antagonist Oral Anticoagulants in Patients with Atrial Fibrillation. Europace. 2021;23(10):1612-1676. 3. Ficha técnica de Eliquis® (apixabán) 4. American Geriatrics Society 2023 updated AGS Beers Criteria for potentially inappropriate medication use in older adults. J Am Geriatric Soc. 2023; 1-30. 5. Documento de consenso de la Sociedad Española de Patología Digestiva y de la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia sobre hemorragia digestiva masiva no varicosa y anticoagulantes orales de acción directa. Rev Esp Enferm Dig. 2022;114(7):375-389. 6. Hindricks G, et al. 2020 ESC Guidelines for the diagnosis and management of atrial fibrillation developed in collaboration with the European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS). Eur Heart J. 2021;42:373-498. 7. Roldán I, et al. Mejor perfil de seguridad de los anticoagulantes de acción directa. Foro de debate multidisciplinar en trombosis. España. Aran Ediciones; 2018.

Este material es solo para su uso personal. No está permitida su reproducción o distribución.

432-ES-2500007 Marzo 2025

Si desea obtener más información, consulte la Ficha Técnica autorizada de Eliquis® que se facilita.

Ficha Técnica disponible para descargar escaneando el QR:

