

*XXX Congreso de la Sociedad  
Española de Medicina Interna*

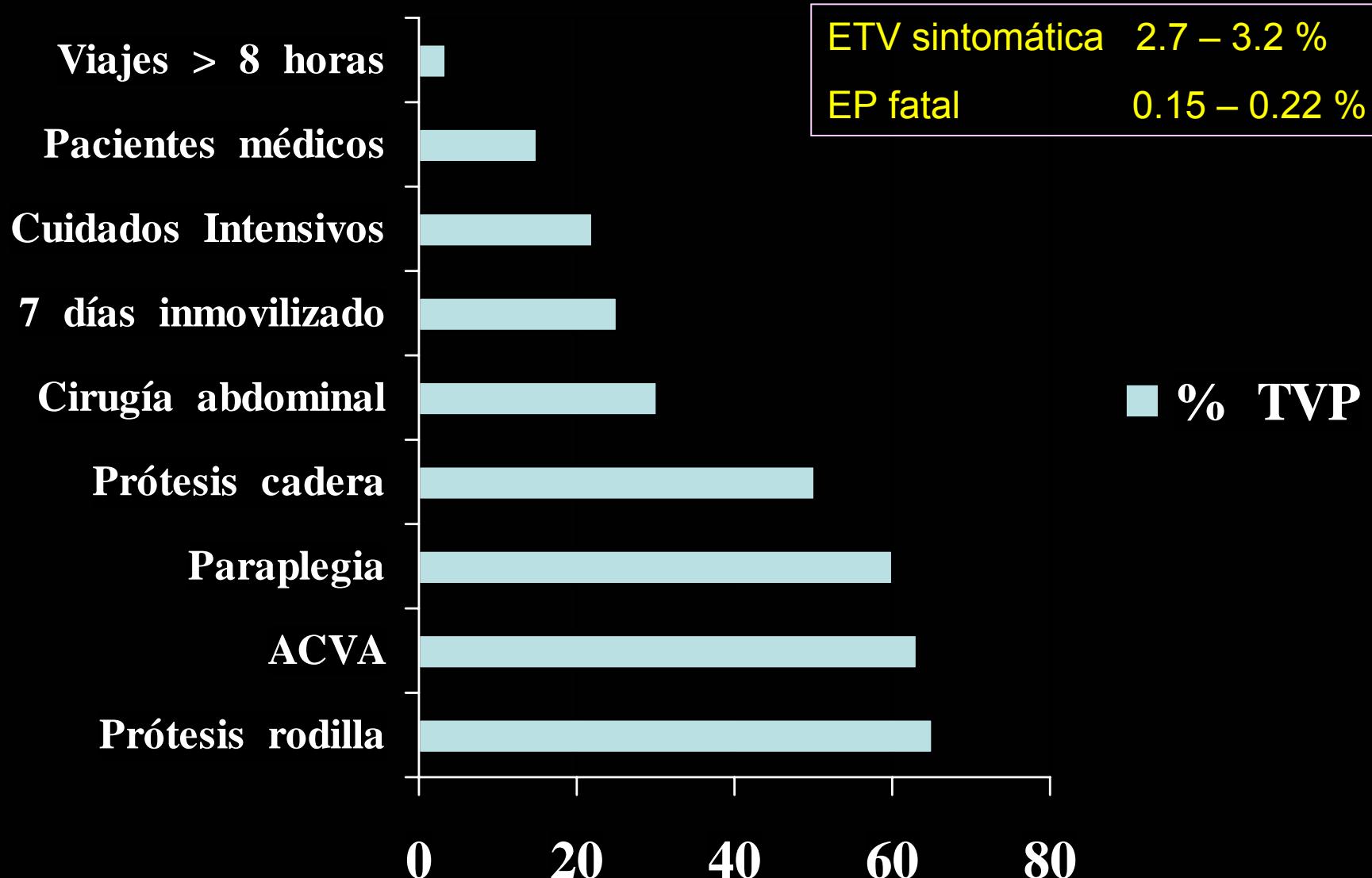
*Nuevos anticoagulantes orales*

*Profilaxis de la Enfermedad Tromboembólica Venosa*

Dr. José A. Nieto Rodríguez  
Hospital Virgen de la Luz  
Cuenca

Valencia 2009

# INCIDENCIA DE TVP SIN PROFILAXIS



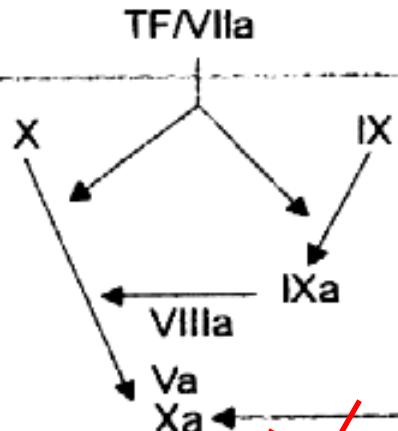
**Dabigatráñ****Rivaroxaban****Apixaban***Cirugía ortopédica***REMODEL****RECORD1****ADVANCE1****RENOVATE****RECORD2****ADVANCE2****REMOBILIZE****RECORD3****ADVANCE3****RECORD4***ETV fase inicial***RECOVER****EINSTEIN****CV185-056***ETV largo plazo***REMEDY****EINSTEIN (EXT)****CV185-057***Fibrilación auricular***RELY****ROCKET****AVERROES****ARISTOTELE***Cardiopatía isquémica***REDEEM****ATLAS****APPRAISE***Prevención médica***MAGELLAN****ADOPT**

# Fondaparinux (Arixtra®), 2.5 mg sc /día

## Prevención del tromboembolismo en cirugía ortopédica

7344 pacientes	Fondaparinux	Enoxaparina	P
	%	%	
ETE total	6.8	13.7	< 0.001
TVP proximal	1.3	2.9	<0.001
ETE sintomática	0.6	0.4	NS
Hemorragia total	2.7	1.7	0.008
“ reintervención (n)	12	8	NS
“ mortal / grave (n)	0	2	NS
Transfusión	53.9	51.5	0.04
Trombopenia	3	5.3	NS
Mortalidad	1.3	1.4	NS

**INITIATION**



**PROPAGATION**

**Rivaroxaban  
Apixaban**

**THROMBIN  
ACTIVITY**

**Dabigatran**

Inhibidor  
del factor tisular

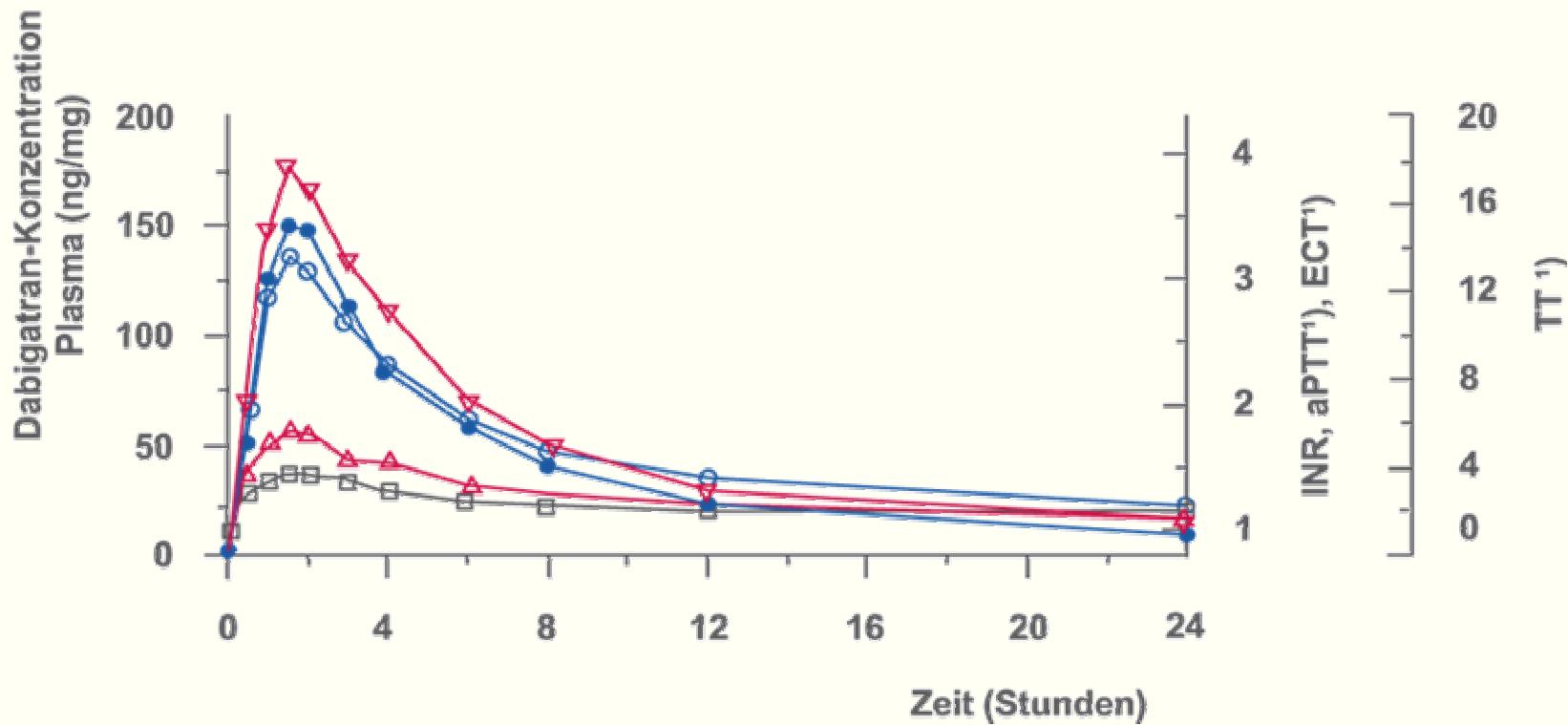
Activación y agregación  
plaquetaria

Activación  
de la proteína C

# Nuevos anticoagulantes

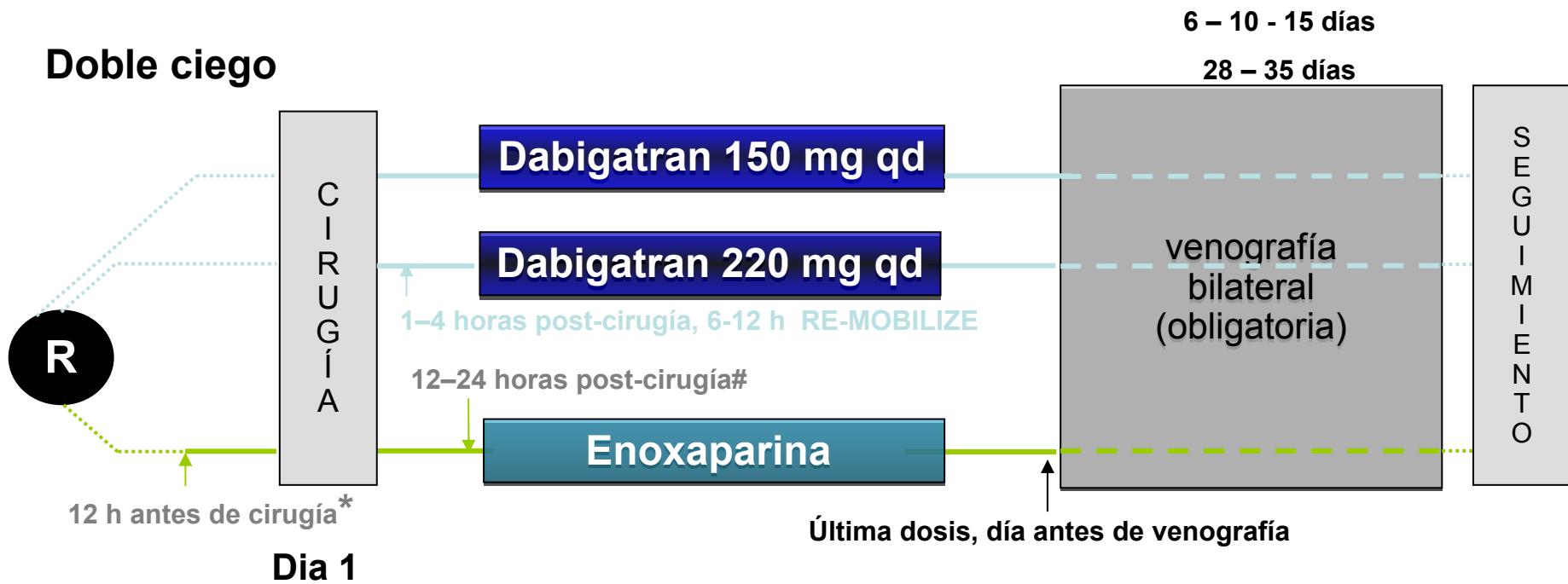
	Dabigatran	Rivaroxaban	Apixaban
	BID	QD	QD
Alimentos	No	No	No
Edad / Peso	± 15-30%	± 24%	
Biodisponibilidad	5-6%	80%	58%
Vida media	8-17 h	9 h	12 h
“ funcional	12 h	6-7 h	
T max	30-120'	2-3 h	3 h
Unión a proteínas	35%	>90%	
Elevación INR	No	Ligera	
Elevación TTPA	No o ligera	Ligera	
Eliminación renal	80%	66%	25%
Eliminación GI	6%	28%	75%

# Monitorización efecto biológico



Concentration plasmática de dabigatran (●)  
INR (□); ECT-Ratio (○); aPTT-Ratio (Δ); Thrombina ratio (▽)

## Doble ciego



Estudio	Dabigatran días	Enoxaparina (mg); días
<b>RE-MODEL</b>	RTR <b>6 - 10</b>	<b>40 mg QD ; 6 - 10 d</b>
<b>RE-NOVATE</b>	RTC <b>28 - 35</b>	<b>40 mg QD ; 28 - 35 d</b>
<b>RE-MOBILIZE</b>	RTR <b>12 - 15</b>	<b>30 mg BID ; 12 - 15 d</b>

RTC, reemplazo total cadera; RTR, reemplazo total de rodilla

Candidato	2.556	<i>Población de referencia</i>
Aleatorizado	2.531	
Tratado	2.459	Pruebas de seguridad
Operado	2.418	
Flebografía realizada	1.702	Pruebas de superioridad
Protocolo 100% completo	1.631	Pruebas de no-inferioridad



# Meta-análisis

## Dabigatrán vs Enoxaparina 40 mg QD      No inferioridad

**RE-MODEL**

**RE-NOVATE**

$$\left. \begin{array}{l} \text{VTE + Muerte} \\ \text{Hemorragia mayor} \end{array} \right\} = \begin{array}{l} 0.95 \text{ (0.82-1.10)} \\ 1.24 \text{ (0.75-2.05)} \end{array}$$

	Dabigatran %	Enoxaparina %	p
ETE total	16.1	18.6	NS
TVP proximal	2.2	3.3	NS
TVP distal	13.8	15.1	NS
TVP sintomática	0.4	0.6	NS
EP sintomática	0.3	0.2	NS
ETV grave + fatal	2.9	3.8	NS



# Hemorragias

---

	Dabigatran 220	Dabigatran 150	Enoxaparina
	N = 1.825	N = 1.866	N = 1.848
	%	%	%

---

H grave	1.10	0.91	1.03
H fatal	0.05	0.05	0
H órgano crítico	0	0	0
+ 2 U sangre	1.59	0.75	1.14
Suspensión de tto	0.16	0.05	0.05
H clínicamente relevante	4.82	5.52	4.17
H menor	7.12	7.02	7.74

---

# Meta-análisis

## Dabigatrán vs Enoxaparina

No inferioridad

RE-MODEL

RE-NOVATE

RE-MOBILIZE



VTE + Muerte = 0.95 (0.82-1.10)

Hemorragia mayor = 1.24 (0.75-2.05)



VTE + Muerte = 0.81 (0.68-0.97)

Hemorragia mayor = 0.6% vs 1.4%

# Meta-análisis

## Dabigatrán vs. Enoxaparina

### Cirugía ortopédica de cadera o rodilla

NO HAY DIFERENCIA ENTRE TRATAMIENTOS

ETV total + Muerte	1.05 ( 0.87 – 1.26 )	
ETV mayor	0.94 ( 0.61 – 1.44 )	No : distal
		No : muerte no EP
Hemorragia mayor	0.94 ( 0.61 – 1.75 )	
Hemorragia relevante	1.15 ( 0.88 – 1.50 )	
Hemorragia menor	1.00 ( 0.85 – 1.16 )	

# RECORD: programa fase III para la prevención de TEV

- Rivaroxaban 10 mg qd comparado con enoxaparina
- Mismos parámetros de eficacia y seguridad
- Mismos Comités, independientes y ciegos

**RECORD1**

**RECORD2**

**RECORD3**

**RECORD4**

**Artroplastia cadera**

Rivaroxaban 10 mg od durante  $35\pm 4$  days

vs

Enoxaparina 40 mg od durante  $35\pm 4$  días

N=4,541

**Artroplastia cadera**

Rivaroxaban 10 mg od durante  $35\pm 4$  days

vs

Enoxaparina 40 mg od durante  $12\pm 2$  días seguido de placebo

N=2,509

**Artroplastia rodilla**

Rivaroxaban 10 mg od durante  $12\pm 2$  days

vs

Enoxaparina 40 mg od durante  $12\pm 2$  días

N=2,531

**Artroplastia rodilla**

Rivaroxaban 10 mg od durante  $12\pm 2$  days

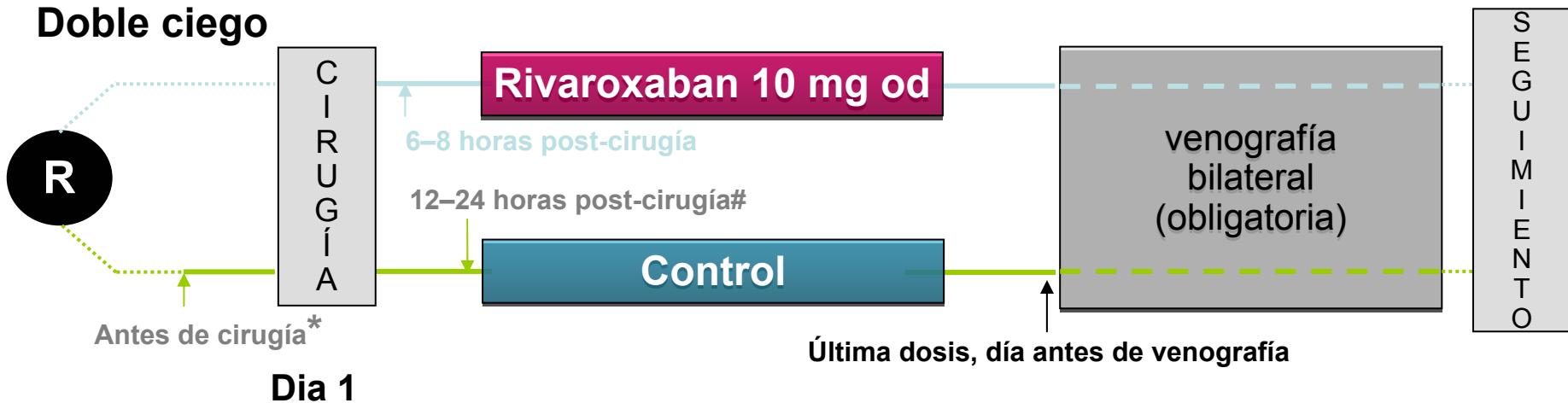
vs

Enoxaparina 30 mg bid durante  $12\pm 2$  días

N=3,148

Data from Eriksson BI *et al.*, 2008; Kakkar AK *et al.*, 2008; Lassen MR *et al.*, 2008; Turpie AGG *et al.*, 2007/2008  
VTE, venous thromboembolism

## Doble ciego



Estudio	Rivaroxaban (semanas)	Enoxaparina (mg); (semanas)
<b>RECORD1</b>	RTC	5
<b>RECORD2</b>	RTC	40 qd; 5
<b>RECORD3</b>	RTR	5
<b>RECORD4</b>	RTR	40 qd; 2‡
	2	30 bid; 2

\*RECORD1, 2 y 3; #RECORD 4 12–24 horas post-cirugía; ‡seguido de placebo oral 3 semanas;  
R, randomización; qd, una vez al día; RTC, reemplazo total cadera; RTR, reemplazo total de rodilla  
Turpie AGG et al. Pathophysiol Haemost Thromb 2008;36:A15 (Abstract O57).

# Meta-análisis

## Rivaroxaban vs Enoxaparina 40 mg QD      Superioridad

**RECORD-1**

**RECORD-2**

**RECORD-3**



**VTE + Muerte = 0.38 (0.22-0.62)**  
**Hemorragia mayor = 0.3% vs 0.2%**

	Rivaroxaban %	Enoxaparina %	p
ETE total	3.9	8.9	<0.001
TVP proximal	0.4	2.1	<0.001
TVP distal	3.3	6.7	<0.001
TVP sintomática	0.4	1.0	0.004
EP sintomática	0.14	0.18	NS
ETV grave + fatal	0.5	2.2	<0.001

# Meta-análisis

## Rivaroxaban vs Enoxaparina      Superioridad

RECORD-1

RECORD-2

RECORD-3

RECORD-4

VTE + Muerte	=	0.38 ( 0.22-0.62 )
	=	0.3% vs 0.2%
Hemorragia mayor	=	0.69 ( 0.48-0.99 )
	=	0.7% vs 0.3%

# **Apixaban 2.5 mg vs Enoxaparina 30 mg BID**

---

Recambio total de rodilla

No inferioridad

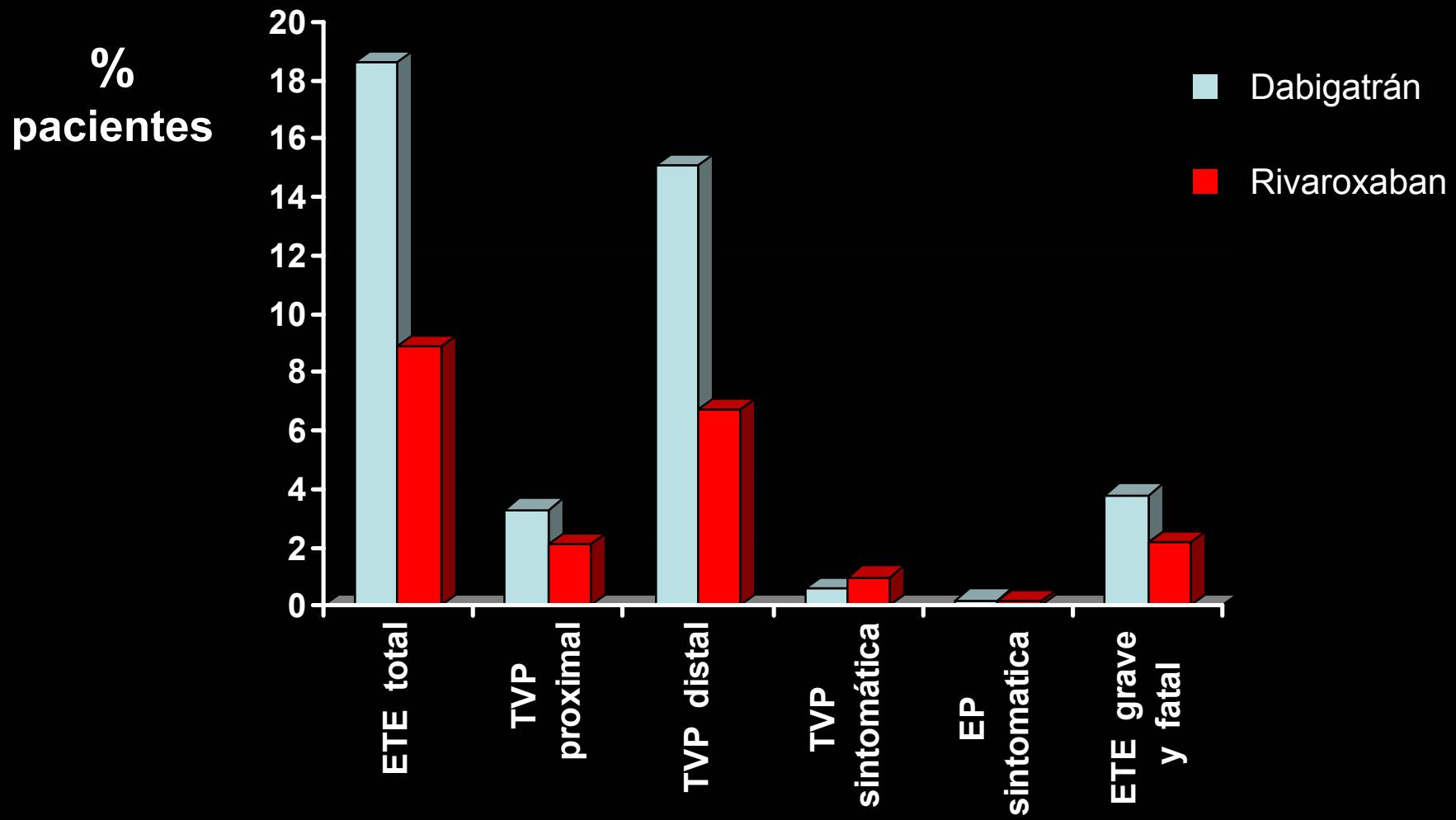
**ADVANCE 3195 pacientes**

**VTE + MUERTE 1.02 ( 0.78 – 1.32 )**

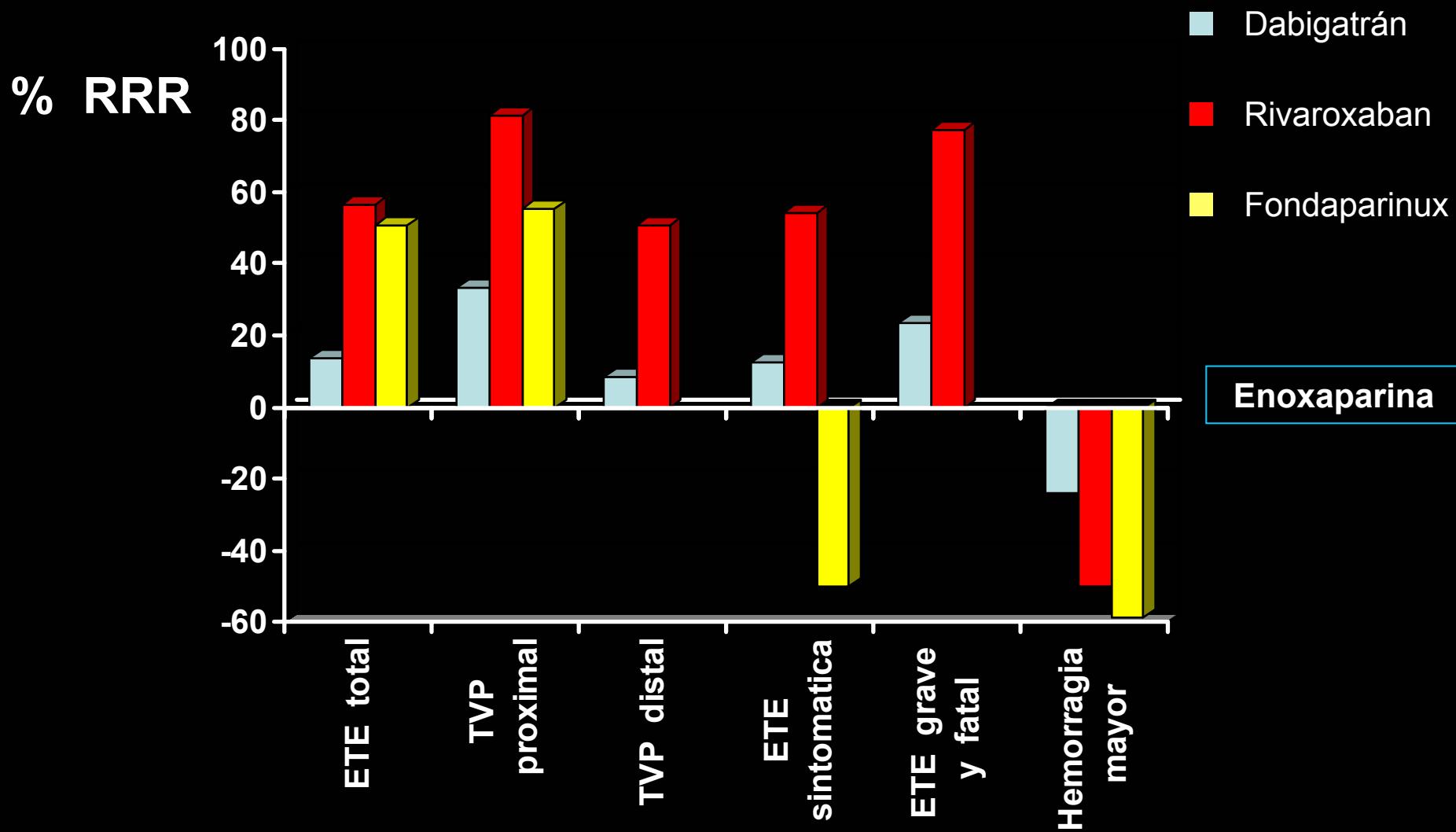
**Hemorragias 2.9 % vs 4.3 % ( p=0.03)**

# Prevención de ETV en cirugía ortopédica

## Pacientes tratados con enoxaparina 40 mg QD en los ensayos con Rivaroxaban y Dabigatran



# RRR con Dabigatran, Rivaroxaban y Fondaparinux comparados con Enoxaparina 40 mg QD



**Comercializado en España en  
noviembre de 2008**



**Comercializado en España  
en junio de 2009**



# Dabigatrán

---

Arthroplastia de rodilla\*

Día de la intervención



110 mg entre 1-4 horas después  
de la intervención

Días 2-10



110 mg  
110 mg

} Una vez al día

220 mg dosis diaria total

---

Arthroplastia de cadera\*

Día de la intervención



110 mg entre 1-4 horas después  
de la intervención

Días 2-35†



110 mg  
110 mg

} Una vez al día

220 mg dosis diaria total

**No usar si se coloca un catéter epidural permanente**

**Iniciar tras retirada del catéter o más de 24 horas de HBPM**

# Prevención de ETV en cirugía ortopédica

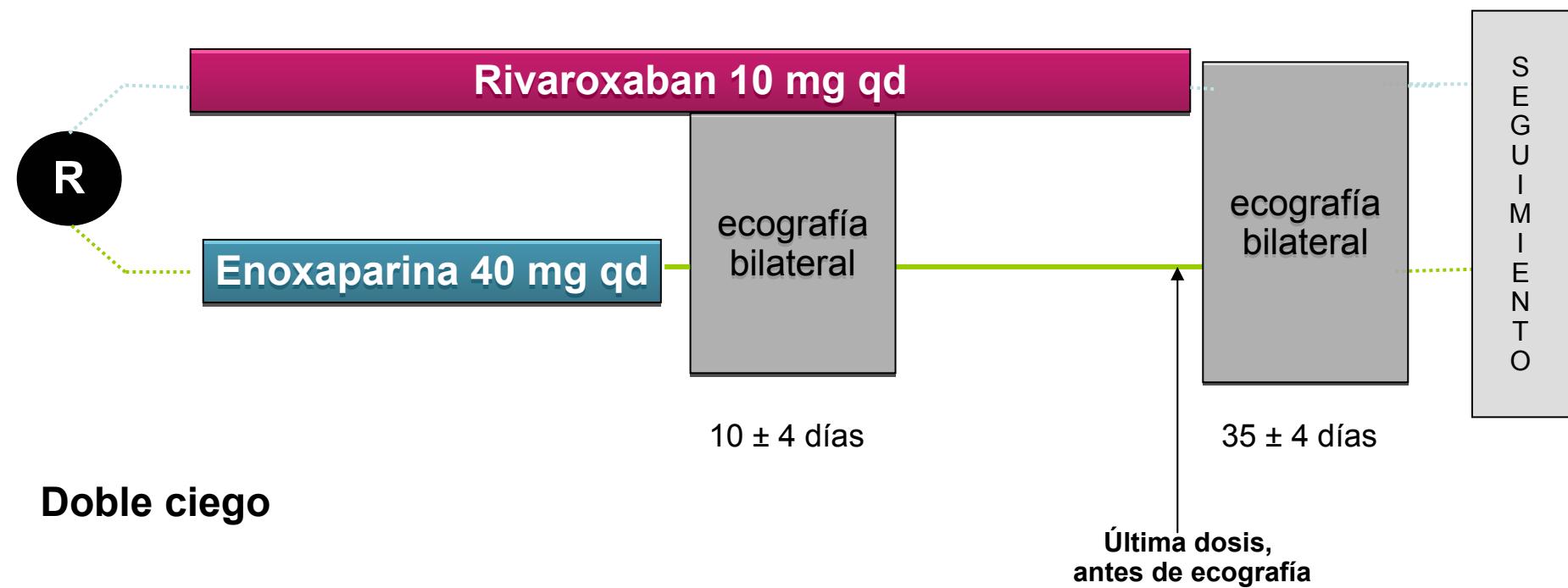
Coste del fármaco para 30 días de tratamiento

Enoxaparina 117,08 €

Dabigatrán 158,19 €

Rivaroxaban 190,62 €

Fondaparinux 414,18 €

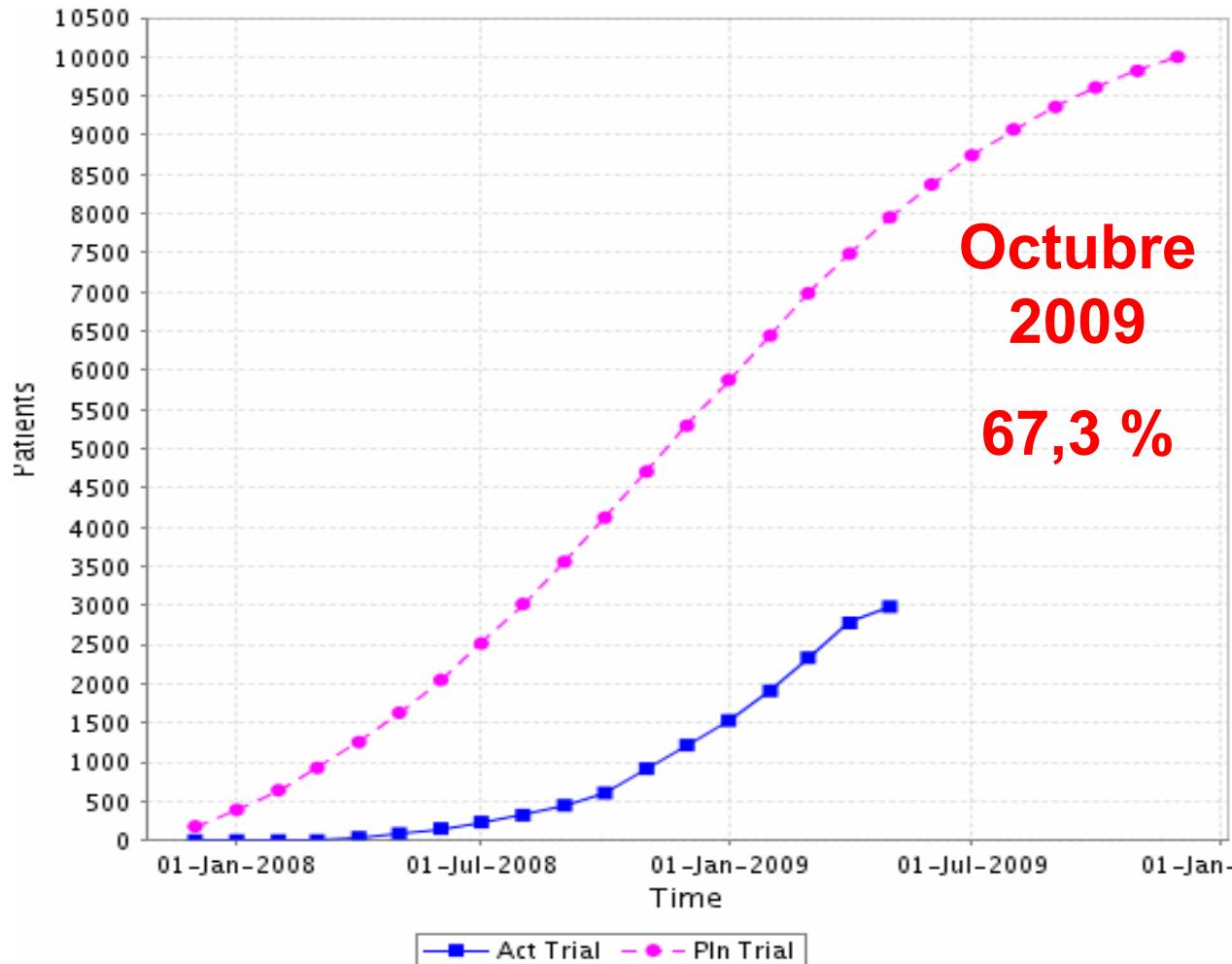


Doble ciego

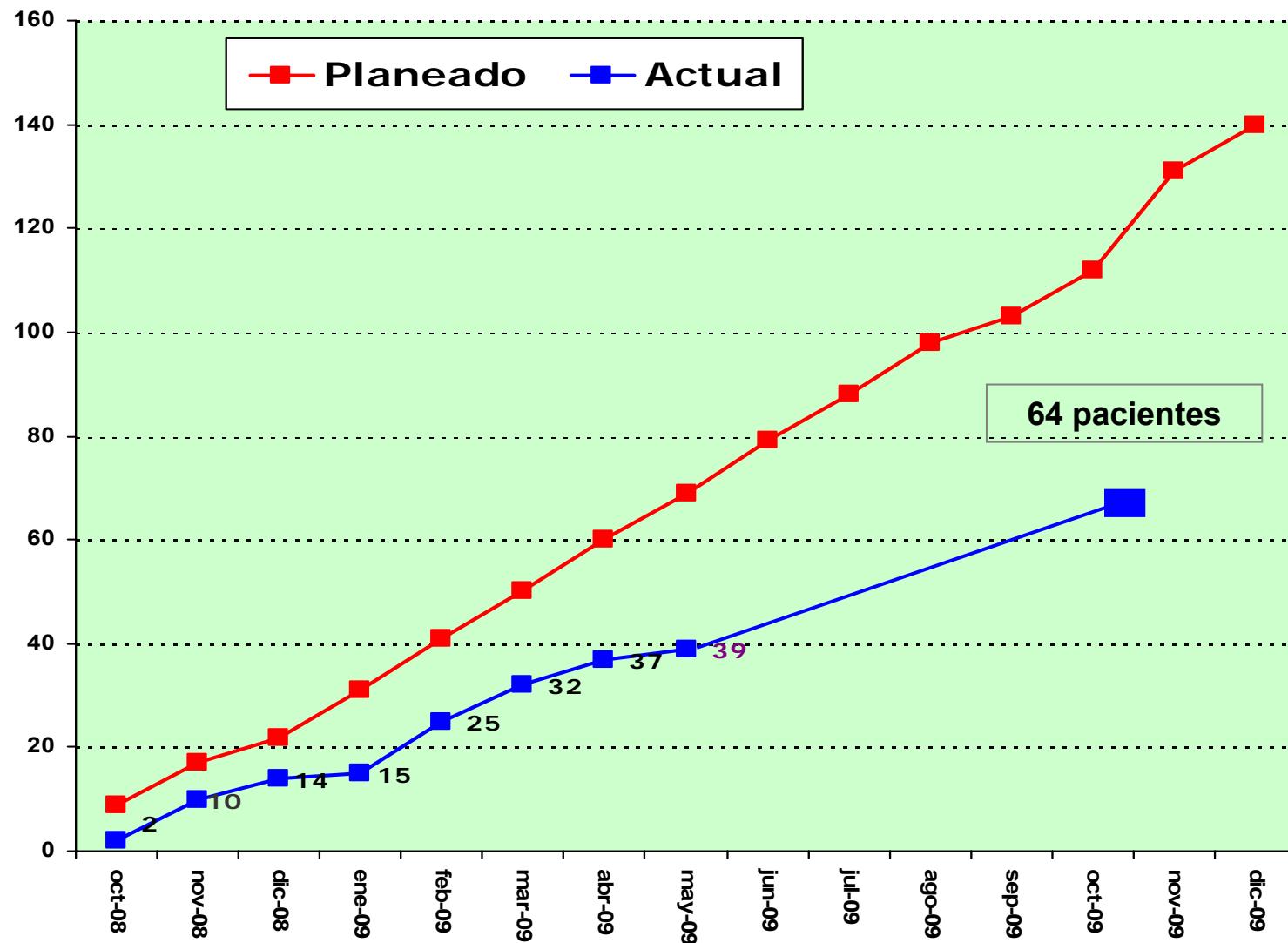
# Reclutamiento a nivel mundial

507 centros: 3.059 pacientes (15/May/09)

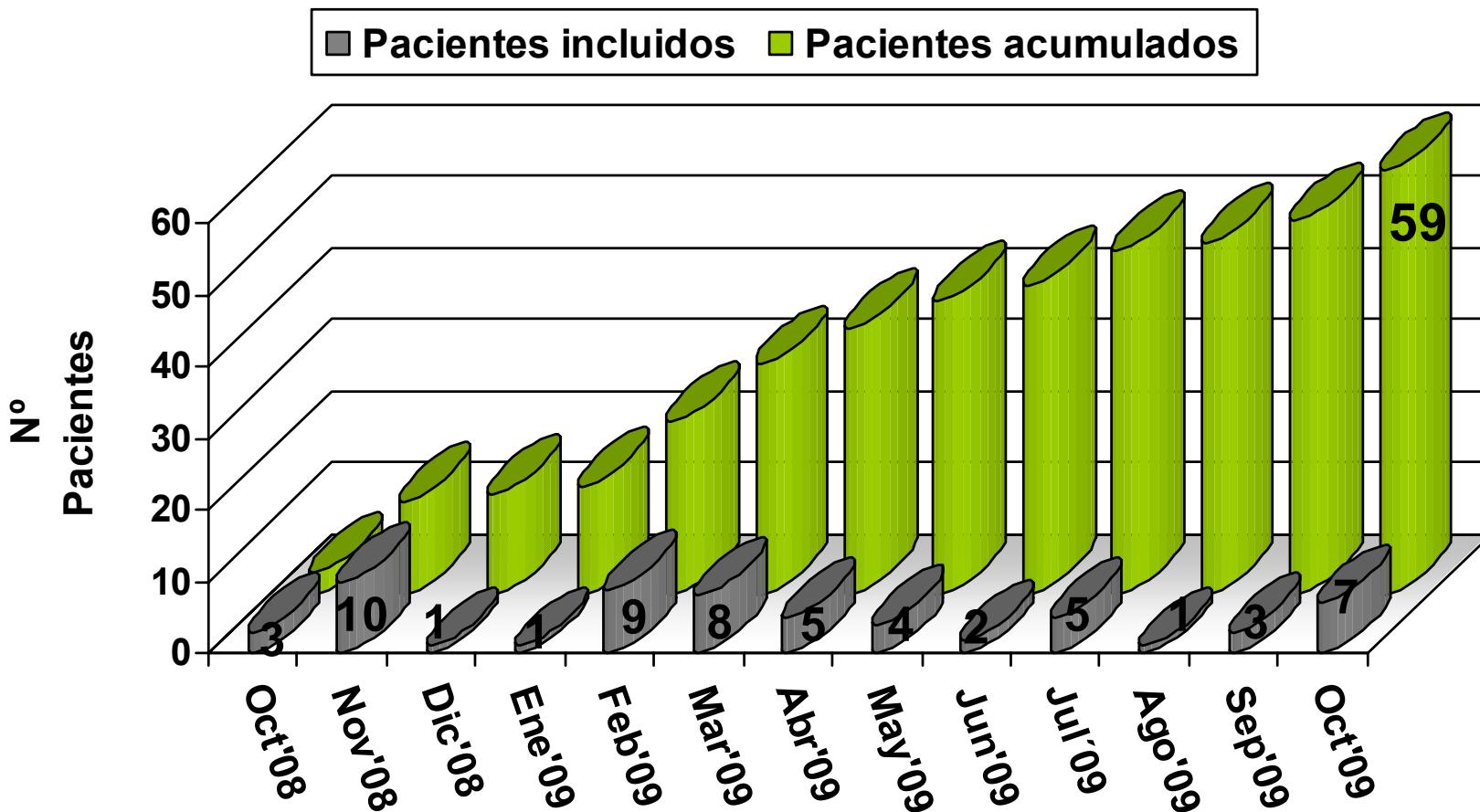
Objetivo: 10.000 pacientes incluidos / 8.000 pacientes aleatorizados



# Reclutamiento acumulado en España

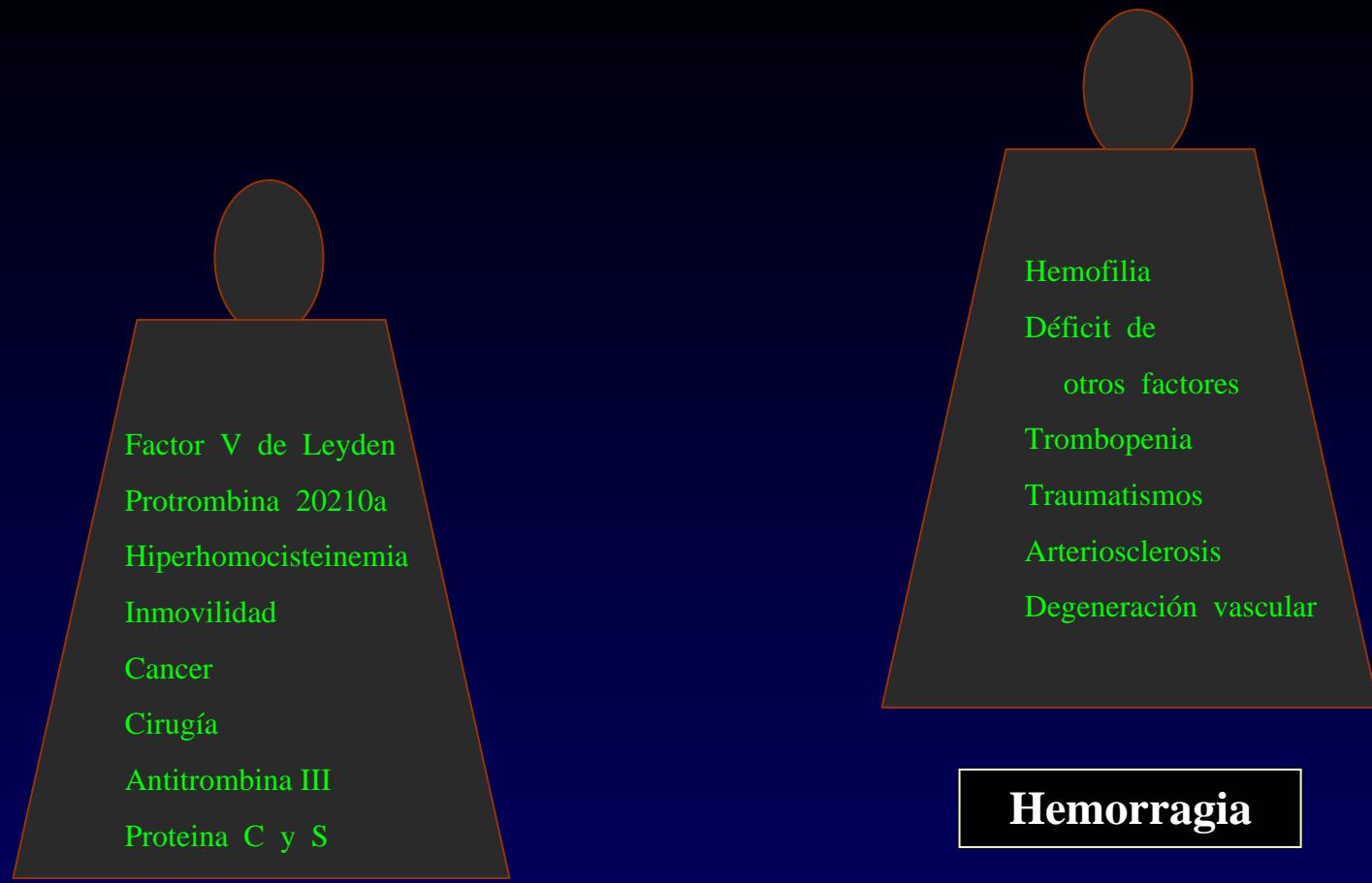


# Reclutamiento en España



**Muchas gracias por su atención**





**Hemorragia**

**Trombosis**

