

## ANTICOAGULANTES E INSUFICIENCIA RENAL

### FÁRMACOS ANTICOAGULANTES ORALES DIRECTOS Y SU UTILIZACIÓN EN LA INSUFICIENCIA RENAL (VALORADO SEGÚN Aclaramiento de Creatinina (ml/min))

		DABIGATRÁN PRADAXA®	RIVAROXABAN XARELTO®	APIXABAN ELIQUIS®	EDOxabAN LIXIANA®
Aclaramiento de la creatinina (CLCr) (ml/min)	>95	150 mg/ 12 h	20 mg/día	5 mg/12 horas o 2,5 mg/ 12 h*	60 mg/día**
	50-94	<b>110 mg o 150 mg/12 h (en alto riesgo de sangrado)</b>  <b>110 mg/ 12 horas en:</b> - Edad ≥ 80 años o tratamiento con verapamilo (reducción de dosis recomendada). - IR moderada (ACr: 30-50 ml/min), edad 75-80 años, esofagitis, gastritis, reflujo o cuando el riesgo hemorrágico es alto (considerar reducción de la dosis). - En base a una evaluación individual del riesgo tromboembólico y de hemorragia en IR moderada (ACr: 30-50 ml/min), edad 75-80 años, esofagitis, gastritis, reflujo, u otros pacientes con mayor riesgo de hemorragia	15 mg/día		30 mg/día**
	30-49			No usar	
	15-29	No usar	No usar		No usar
	Diálisis			No usar	
Eliminación hepática/renal		20% /80%	65% / 35%		73% / 27%
Eliminación por diálisis		50-60 %	No se elimina por diálisis	4 %	<3 %

\*Apixabán. Reducción a 2,5 mg/ 12 horas si se presenta dos de los siguientes criterios:

- Edad ≥80 años.
- Peso ≤60 Kg o
- Creatinina sérica ≥ 1.5 mg/dL

\*\*Edoxabán: 60 mg/ día, reducir a 30 mg/ día; 30 mg/ día reducir a 15 mg/ día si se presenta uno de los siguientes criterios

- CLCr 30-50 ml/min,
- Peso ≤60 kg o
- El uso concomitante de verapamilo, quinidina o dromedarona

■ Permitidos. ■ Precaución. ■ Contraindicado

## CONTRAINDICACIONES COMUNES

- Hemorragia activa clínicamente significativa.
- Lesión o enfermedad con riesgo significativo de hemorragia mayor. \*
- Hipertensión arterial grave no controlada.
- Tratamiento concomitante con cualquier otro fármaco anticoagulante, excepto bajo circunstancias de cambio de terapia desde/hacia el ACOD, o cuando la HNF se da a dosis necesarias para mantener la permeabilidad de un catéter arterial o venoso central.
- Hepatopatía asociada a coagulopatía y con riesgo clínicamente relevante de hemorragia.
- Embarazo y lactancia

## PRECAUCIONES COMUNES

### Estrecha monitorización clínica en situaciones de alto riesgo de sangrado.

- No recomendados en síndrome antifosfolípido.
- Precaución en anestesia espinal/epidural o punción lumbar.
- Evaluar función renal en todos los pacientes antes y durante el tratamiento. Como mínimo una vez al año o más frecuentemente si hay sospecha de deterioro renal.
- No recomendado el uso en ACr < 15 ml/min (< 30 ml/min en el caso de dabigatrán) ni en insuficiencia hepática severa.
- No recomendado (contraindicado para dabigatrán) su uso en pacientes con válvulas cardíacas protésicas o estenosis mitral moderada grave

## BIBLIOGRAFIA

Modificado en relación a García-Maseta R et al. Documento de información y consenso para la detección y manejo de la enfermedad renal crónica. Nefrología Vol. 42. (3) Mayo - Junio 2022. páginas 223-362.

DOI: [10.1016/j.nefro.2021.07.010](https://doi.org/10.1016/j.nefro.2021.07.010)

Criterios y recomendaciones generales para el uso de los anticoagulantes orales directos (ACOD) en la prevención del ictus y la embolia sistémica en pacientes con fibrilación auricular no valvular (FANV). INFORME DE POSICIONAMIENTO TERAPÉUTICO IPT-230/V5/08022024 DEL Ministerio de Sanidad. Agencia Española del medicamento y productos sanitarios. 8 de febrero de 2024.

<https://www.aemps.gob.es/medicamentosUsoHumano/informesPublicos/docs/2024/IPT-230-ACOD-FANV.pdf>