

RIVAROXABÁN, EFICAZ Y SEGURO EN LA PREVENCIÓN DEL TROMBOEMBOLISMO VENOSO POSTCOVID

Autor: Javier Ángel Rodríguez Calvillo

Fecha de publicación: 19/12/2021

Patología: Miscelánea / Categoría: Controversia

Tiempo de lectura: 2 minutos

<https://www.carprimaria.com/leer-miscelanea/covid19-embolismo-trombosis-tep-rivaroxabán>



Sabemos que una de las complicaciones de los pacientes con **COVID-19** es la embolia pulmonar, con casos descritos tras el alta hospitalaria. Pero existe una laguna en las recomendaciones sobre el tratamiento anticoagulante de los pacientes con infección grave por **COVID-19**, de cara a prevenir enfermedad trombótica venosa y embólica, fundamentalmente al alta hospitalaria.

El estudio al que hace referencia este post de **CARPRIMARIA**, llamado **MICHELE**, en pacientes con infección **COVID-19** tras el alta hospitalaria con criterios de alto riesgo tromboembólico (*utilizando la escala IMPROVE VTE o su combinación con niveles de D-dímero > 500 ng/ml*) y bajo riesgo hemorrágico, compara rivaroxabán en dosis de 10 mg durante 35 días frente a placebo, para valorar su papel en la prevención de trombosis venosa y embolismo pulmonar. Esta dosis es inferior a la utilizada en el estudio **ACTION** (*20 mg de rivaroxabán*) que no demostró beneficio del rivaroxabán en comparación con enoxaparina, con mayor riesgo de sangrado.

Se incluyen un total de 318 pacientes, tratándose de un estudio aleatorizado y multicéntrico, pero abierto. Los pacientes habían sido tratados previamente con heparina (*al menos 3 días*) durante la hospitalización.

Las conclusiones son:

- Reducción significativa del combinado de tromboembolismo venoso sintomático o fatal, asintomático con diagnóstico por ultrasonido en miembros inferiores y angioTAC pulmonar, tromboembolismo arterial sintomático y muerte cardiovascular a los 35 días, entre los pacientes que estaban con rivaroxabán 10 mg en comparación con los pacientes sin tratamiento anticoagulante. RR 0.33 (IC 95%, 0.13-0.90; $p= 0.029$) con NNT de 16, fundamentalmente a expensas de la embolia pulmonar.
- No se presentaron más sangrados en el grupo de rivaroxabán.

Incluimos en nuestra web CARPRIMARIA este estudio por el interés debido a la laguna de evidencia actual en relación al tratamiento profiláctico del tromboembolismo pulmonar en pacientes con infección COVID-19. Los resultados son interesantes y abren esperanza, pudiendo guiar la actitud mientras se esperan otros estudios como el XCAT con rivaroxabán y el ACTIV-4c con apixabán.



Ilustración 1. COVID-19

REFERENCIAS

[Eduardo Ramacciotti et al. Lancet. 2021 Dec 15;20140-6736\(21\)02392-8](#)