

# APIXABANO

## PARA A PREVENÇÃO DO AVC NA FIBRILHAÇÃO AURICULAR SUBCLÍNICA

Daniela Pinhal<sup>1</sup>; Élise Soulas<sup>1</sup>; Fabian Sena<sup>1</sup>; Rafael Bernardo<sup>1</sup>; Verónica Costa<sup>1</sup>

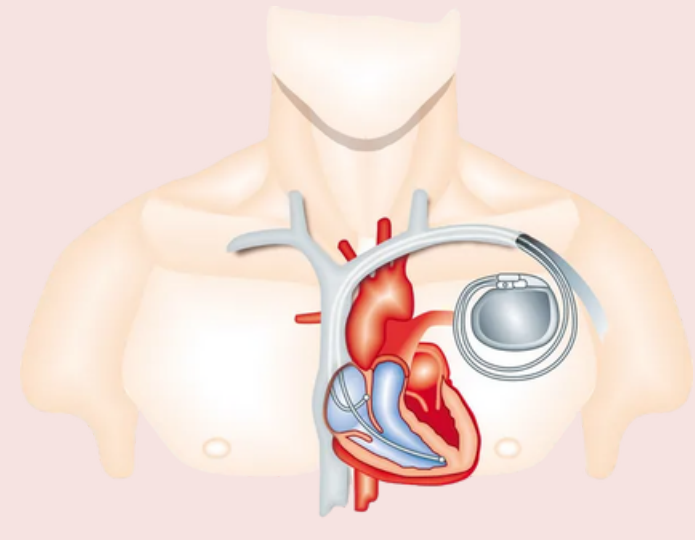
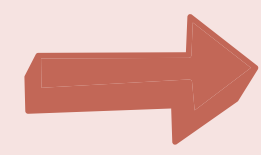
<sup>1</sup>Estudante do 4º ano do Mestrado Integrado em Ciências Farmacêuticas, Egas Moniz School of Health & Science

### Fibrilhação Auricular Subclínica

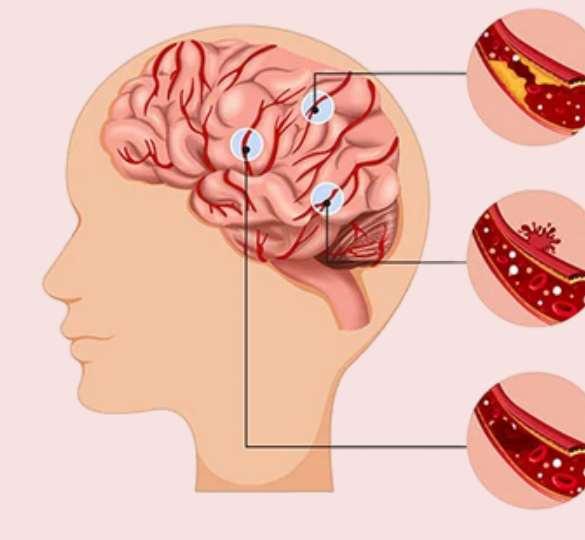
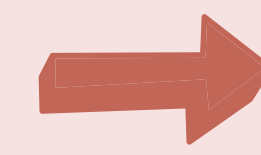
### Detetada por:



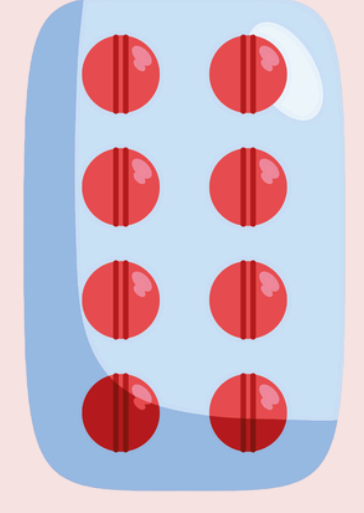
Arritmia Assintomática



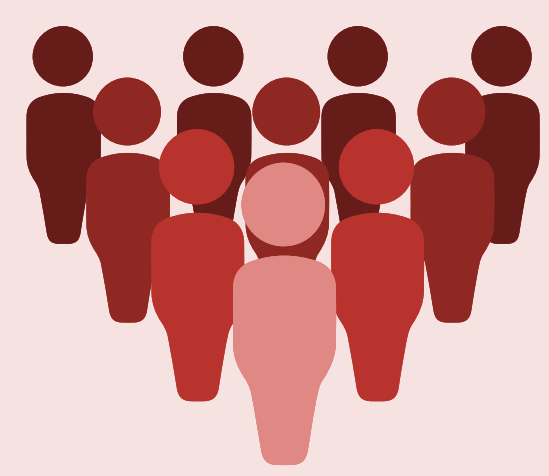
Dispositivos Médicos Implantáveis



Risco elevado de AVC



**Benefícios da terapêutica anticoagulante são incertos**



**N = 4012**

Acompanhados por um período médio de 3,5 anos



**Apixabano**  
(5mg, b.i.d)  
**N=2015**



**Aspirina**  
(81 mg/dia)  
**N=1997**

**Resultado primário de eficácia:** AVC ou embolia sistémica.

**Resultado primário de segurança:** Hemorragia grave.

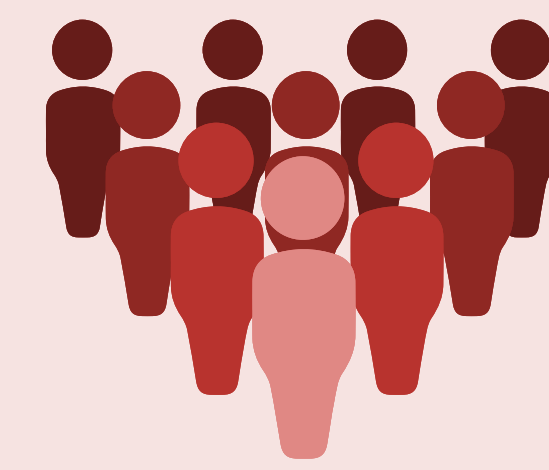
### PONTOS FORTES:

- Estudo randomizado, duplo-cego e com grande número de participantes;
- Monitorização contínua dos pacientes com dispositivos implantáveis;
- Comparação direta, com resultados claros.

### LIMITAÇÕES:

- O risco elevado de hemorragias graves pode limitar a aplicabilidade do Apixabano em populações de maior risco;
- Só foram considerados pacientes com FAS detetada por dispositivos implantáveis, limitando a sua generalização para outros contextos clínicos.

### RESULTADOS



**Idade média dos participantes:** 76,8±7,6 anos e uma pontuação média no CHA DS -VAsc de 3,9±1,1



→ **36,1%** dos doentes

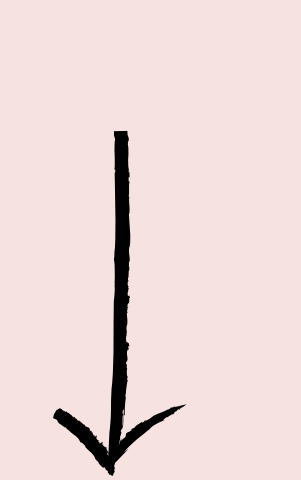
#### Apixabano

#### Aspirina

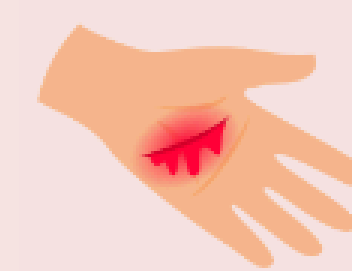


**55 doentes**  
(0,78% doente-ano)

**86 doentes**  
(1,24% doente-ano)



**AVC ou embolia sistémica**

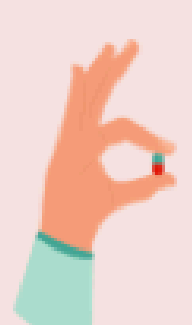


Taxa de hemorragia maior: **1,71%** por doente-ano

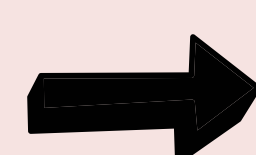
Taxa de hemorragia maior: **0,94%** por doente-ano

**Hemorragia fatal:**  
5 doentes

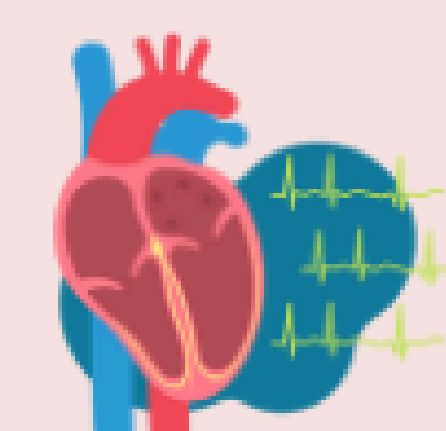
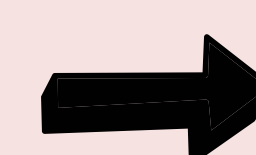
**Hemorragia fatal:**  
8 doentes



**Uso do Apixabano**



**Estratégia Eficaz**



**Redução do risco de AVC em pacientes com fibrilhação subclínica**