

Estudio ANTENNA: más Evidencia del Mundo Real de que Xarelto[®] se asocia con un menor empeoramiento de la función renal vs Warfarina en pacientes con FANV¹



Hallazgos claves



Resultados renales adversos

Xarelto fue asociado con una significativa reducción del riesgo de resultados adversos renales vs warfarina¹

Duplicación de SCr

37%

RRR* p<0.05

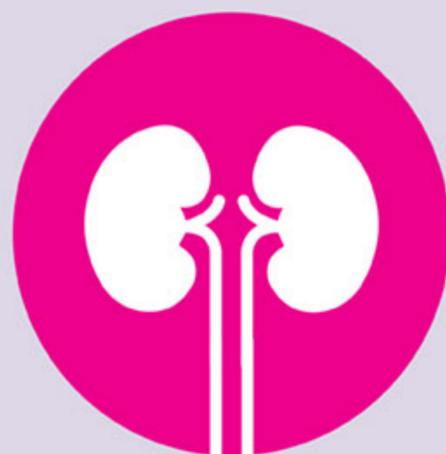
HR: 0.63;
95% CI: 0.49–0.81

≥30% descenso en eGFR

24%

RRR* p<0.05

HR: 0.76;
95% CI: 0.67–0.86



Disminución media anual en eGFR

Xarelto fue asociado con una menor disminución anual en eGFR vs warfarina¹

RR en disminución media anual de eGFR

19%

-1.65 ml/min/1.73 m²
con Xarelto

-2.03 ml/min/1.73 m²
con warfarina

Diseño del estudio¹

- Análisis de historias clínicas primarias (IMRD-UK)
- 11,652 nuevos usuarios de:
 - Xarelto 20 mg OD (n=5338)
 - warfarina (n=6314)
- Pacientes con:
 - FANV
 - eGFR ≥50 ml/min/1.73 m²
 - Sin historia de ERET
- Seguimiento promedio de 2.5 años

Función renal: cuide lo que no puede ser reemplazado.

* RRR calculado como 1-HR.

CI, intervalo de confianza; eGFR, tasa de filtración glomerular estimada; ERET, enfermedad renal en etapa terminal; HR, hazard ratio; IMRD-UK, IQVIA Datos de Investigación Médica-Reino Unido; FANV, fibrilación auricular no valvular; OD, una vez al día; RR, reducción relativa; RRR, reducción del riesgo relativo; SCr, creatinina sérica.

1. Lenz Y *et al.* Renal decline in patients with atrial fibrillation treated with rivaroxaban or warfarin: a population-based cohort study in the United Kingdom. European Society of Cardiology Congress. 27–31 August 2021. Poster. Available at: <https://esc365.escardio.org/presentation/235244> [accessed 6 October 2021].

PP-XAR-UY-0117-1

 **Xarelto**
rivaroxaban