

## EL ASUNDEXIAN FRACASA COMO ANTICOAGULANTE EN FA FRENTE AL APIXABÁN. ¿HAY FUTURO PARA LOS INHIBIDORES FACTOR XI?

*Autora: Nieves García (Médico especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. SAMU. Asturias)*

*Fecha de publicación: 21/11/2023*

*Patología: FA y otras arritmias / Categoría: Novedades*

*Tiempo de lectura: 2 minutos*



*Este post incluye opiniones de su autor. Las partes del texto subrayadas contienen **enlaces** a la evidencia científica en la que se sustenta.*

En **CARPRIMARIA** ya hemos hablado de [las moléculas inhibidoras del factor XI](#).

Los estudios fase 2 con estas moléculas han demostrado una reducción de las tasas de hemorragias clínicamente relevantes, claramente inferior a la de los fármacos anticoagulantes orales directos, hasta ahora considerados los más seguros y con mejor relación riesgo/beneficio entre los anticoagulantes orales directos disponibles (*anticoagulantes orales directos y los anticoagulantes antivitamina K*).

Ahora bien, los estudios fase 2 son estudios de seguridad. Para que los inhibidores del factor XI puedan establecerse como nuevas terapias, e incluso abrir una nueva era en el ámbito de la anticoagulación del paciente con fibrilación auricular (*FA*), deben demostrar su eficacia reduciendo eventos cardioembólicos en comparación con los anticoagulantes orales disponibles, y presentar un mejor perfil riesgo/beneficio, lo que actualmente se está investigando en los estudios fase 3.

### MOLÉCULAS INHIBIDORAS DEL FACTOR XI

Actualmente hay 3 moléculas inhibidoras del factor XI en investigación fase 3, tras sus éxitos en los estudios de seguridad fase 2: el **milvexian**, el **asundexian** y el **abelacimab**.

Las dos primeros son orales y actúan inhibiendo el factor XI una vez activado, mientras que el [abelacimab](#), que es inyectado, evita la activación del factor XI. Las moléculas, por tanto, no son iguales, y tampoco tienen el mismo nivel de potencia inhibidora del factor XI. Por tanto, no podemos extrapolar los resultados de unas moléculas a otras.

Los estudios fase 3 de eficacia comparan los inhibidores del factor XI con anticoagulantes orales directos, como el apixabán, el que, según datos de vida real, podría ser el más seguro.

### **OCEANIC-AF**

La compañía responsable del estudio **OCEANIC-AF**, con **asundexian**, ha emitido una [nota de prensa](#) para informar de la detención anticipadamente de este estudio. El **asundexian** había demostrado su seguridad en el estudio fase 2 **AXIOMATIC**. El estudio **OCEANIC-AF** pretendía demostrar su eficacia en pacientes con FA, utilizando el apixabán en el brazo control. Según la compañía, se ha detenido el estudio debido a una menor eficacia en prevención de accidentes cardioembólicos con **asundexian** en comparación con **apixabán**, en pacientes con fibrilación auricular. La compañía se compromete a dar a conocer los datos del estudio y posibles motivos de la falta de eficacia de la molécula.

### **CONCLUSIÓN**

Los decepcionantes resultados del **asundexian en el ámbito del estudio OCEANIC-AF**, no deben extrapolarse al resto de las moléculas inhibidoras del factor XI, principalmente al **abelacimab** (*que presenta importantes diferencias respecto al resto de moléculas en estudio*). Debemos esperar a conocer los resultados de los estudios fase 3 que están en marcha con las restantes moléculas inhibidoras del factor XI.

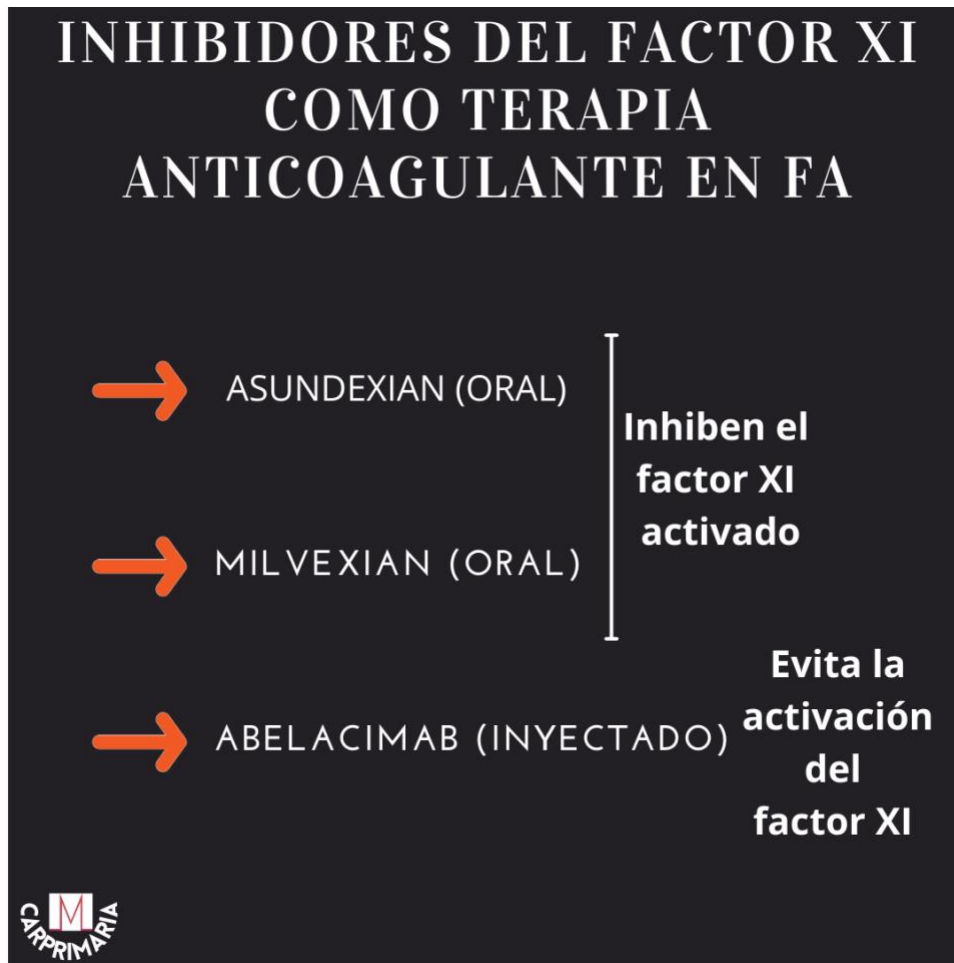


Ilustración 1. Inhibidores del factor XI en investigación. CARPRIMARIA

### REFERENCIAS

[Nota de prensa BAYER. 19 de noviembre 2023](#)

### OTROS ARTÍCULOS DE INTERÉS

[Fármacos promesa: inhibidores del factor XI en la anticoagulación de la FA](#)

[AHA 2023: ¿El abelacimab es el futuro de la anticoagulación en FA? Datos estudio AZALEA](#)