Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S561

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

605 - ANÁLISIS DE LA PREVALENCIA DE PACIENTES SOMETIDOS A TERAPIA ANTICOAGULANTE EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

álvaro Luis Martínez Sánchez, *David Clavero Martínez, Carmen Benítez Castillo, Mar Haenelt Martínez, Andrés Baumela Puertas, Estefanía Rodríguez Zarco, Gonzalo Rocha de Lossada, Sara Molina Valverde, Paula Bernal Peñaranda, Ágata Boya de Vicente, María Teresa Herrera Marrero, Javier López Motos, Ginés Martínez Martínez y Manuel Adrián Jiménez Arco*

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Objetivos: Describir la prevalencia, causa y tratamiento de anticoagulación en pacientes que ingresaron en el servicio de medicina Interna de un hospital de tercer nivel.

Métodos: Estudio descriptivo de carácter retrospectivo mediante la revisión de informes de alta de paciente ingresados en una unidad de medicina interna durante el mes de febrero de 2023. Se analizaron las variables anticoagulación (sí o no), etiología y tratamiento (heparina, anticoagulantes de acción directa y dicumarínicos).

Resultados: La población total fue de 207 pacientes, de los cuales anticoagulados estaban el 38,16%, siendo el 58,23% hombres y 41,77% mujeres. El principal motivo para anticoagular fue la presencia de fabricación auricular en un 81,01%, *flutter* auricular en 6,33%, prótesis valvular en 3,80%, enfermedad tromboembólica en 5,06% y 1,27% por cirugía reciente, síndrome antifosfolípido y fabricación auricular con prótesis valvular. El 49,37% está tratado con dicumarínicos, el 45,57% con anticoagulantes de acción directa y el 5,06% con heparina de bajo peso molecular.

Discusión: La causa más frecuente de anticoagulación es la FA, siendo más frecuente en paciente ingresados (81,01% en nuestro estudio) que en la población general (2%) según el estudio BAFTA, con una mayor prevalencia en hombres tanto en nuestro estudio (58,23%) como a nivel a nivel mundial (62,38%)[1]. El tratamiento más usado para la prevención de eventos embólicos suele ser los anticoagulantes dicumarínicos (sintrom y warfarina), como muestra nuestro estudio con un 49,37%, con una tendencia en aumento a usar anticoagulantes de acción directa, con un 45,57%.

Conclusiones: Según nuestros datos existe una alta prevalencia de anticoagulación en el servicio de medicina interna, siendo más frecuente en los hombres, causada principalmente por fibrilación auricular y tratados con dicumarínicos.

Bibliografía

1. Formiga F, Cepeda JM. Protocolos. Nuevos restos en fabricación auricular. Elsevier España. 2018.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.