Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):326

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EV-030 - DIFERENTES MODOS DE ESTIMACIÓN DE LA FUNCIÓN RENAL EN LA PRESCRIPCIÓN DE NUEVOS ANTICOAGULANTES ORALES

A. Castillo Navarro[1], A. Roura Piloto[1], J. Andreu Cayuelas[2], P. Flores Blanco[2], A. García Alberola[2], F. Cambronero[2]

[1]Servicio de Medicina Interna. [2]Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Resumen

Objetivos: El presente estudio pretende describir la prevalencia de empleo de los distintos métodos de estimación de la función renal de cara al ajuste de dosis de nuevos anticoagulantes orales en pacientes con fibrilación auricular.

Métodos: Estudio transversal mediante una encuesta realizada a 642 médicos especialistas, médicos de urgencias y de atención primaria pertenecientes a 17 hospitales y 8 centros de atención primaria españoles.

Resultados: Las ecuaciones de MDRD (46,6%) y Cockcroft-Gault (39,1%) son las más frecuentemente utilizadas, mientras que el aclaramiento renal de creatinina en orina de 24 horas (3,3%) y la ecuación de CKD-EPI (1,0%) son las que menos. Los cardiólogos y nefrólogos son los especialistas que usan con mayor frecuencia la ecuación MDRD (52% y 66,7% respectivamente), los especialistas en Medicina Interna (MI), hasta en 41,2%, siendo los médicos de urgencias son los que emplean con mayor frecuencia la ecuación Cockcroft-Gault.

Conclusiones: Existe una gran variabilidad en los métodos empleados para estimar la función renal previamente a la prescripción de nuevos anticoagulantes orales en la práctica clínica habitual. La ecuación MDRD es la que se emplea con más frecuencia en este contexto. Debido a que esta ecuación tiende a sobreestimar el filtrado glomerular, su frecuente uso podría conducir a dosis más elevadas de estos fármacos cuyas implicaciones clínicas no son conocidas.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.