Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):797

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-201 - GRADO DE CONTROL DE PACIENTES ANTICOAGULADOS AL INGRESO HOSPITALARIO

C. Jauset Alcalá, M. Martín Asenjo, H. Silvagni Gutiérrez, L. Iglesias Gómez, D. Bóveda Ruiz, P. Mujica Addimandi, E. González Sarmiento

Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Valladolid.

Resumen

Objetivos: El propósito de este estudio fue describir el número de pacientes en tratamiento con anticoagulación oral (antagonistas de la vitamina K) que están en rango al ingreso hospitalario. Además se determinó el motivo de ingreso de los pacientes, el motivo de anticoagulación y cuantos ingresan por sangrado o presentan complicaciones así como los que habían modificado su tratamiento recientemente. También se describió las características de los pacientes en tratamiento con los anticoagulantes orales de acción directa.

Métodos: Presentamos un estudio observacional cuya recogida de pacientes se llevara a cabo desde enero 2015 hasta el 31 de diciembre de todos los pacientes que ingresen en medicina interna a través del servicio de urgencias. El número de pacientes calculado para tener significación estadística es de 460 porque lo que hemos realizado un análisis intermedio de 230 pacientes.

Resultados: Se recogen 230 pacientes, de edades comprendidas entre los 55 y 101, cuya media es de 81 años.115 mujeres y 115 hombres. El motivo de anticoagulación fue principalmente por causa infecciosa (106 casos), seguido de insuficiencia cardiorespiratoria en 81 casos. 17 pacientes ingresaron por sangrados y 26 por otras causas. En 12 pacientes hubo complicaciones por sangrado durante el ingreso. De los 230 pacientes anticoagulados, 214 tomaban acenocumarol y 16 toman anticoagulantes de acción directa. La principal causa de anticoagulación es la fibrilación auricular en 198 pacientes, 18 pacientes por prótesis valvular y 12 por enfermedad tromboembólica. Sobre el rango terapéutico de los tratados con anticoagulación oral clásica, la mayoría de pacientes no se encontraban en rango (87 en dosis supraterapéuticas y 46 infra) y 82 pacientes estaban en rango óptimo. 32 de los pacientes presentaban cambio previo de medicación reciente, principalmente antibióticos.

Discusión: En España existen estudios que muestran el mal grado de control de INR en pacientes en consultas ambulatorias pero hasta ahora no hemos encontrado en la literatura estudios que analicen el grado de control de la anticoagulación en los pacientes en fase aguda. Con este estudio vemos que la mayoría de los pacientes (57%) tratados con antagonistas de la vitamina K se encuentran fuera de rango terapéutico cuando ingresan en el hospital por un proceso agudo.

Conclusiones: El tratamiento con anticoagulación oral con antagonistas de la vitamina k no protege a los pacientes de presentar un proceso embólico en la mayoría de pacientes que presentan un

proceso agudo, por lo tanto otras opciones como los anticoagulantes de acción directa se deberían de tener cuenta a la hora de elegir el tratamiento óptimo en pacientes con ingresos frecuentes y procesos agudos de repetición con cambio de medicación habitual o bien decidir un control más estrecho durante estos periodos.

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