



EV-003 - PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE LAS HEMORRAGIAS CEREBRALES EN PACIENTES ANTICOAGULADOS INGRESADAS EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL DE LA PROVINCIA DE CÁDIZ

R. Castilla Ortiz¹, J. Aparicio Oliver², R. Tinoco Gardón¹, M. Bernal Rodríguez¹ y M. Rodríguez Mora¹

¹Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real (Cádiz). ²Medicina Interna. Hospital San Carlos. San Fernando (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Recopilar y analizar las características demográficas, clínicas y aspectos en pruebas complementarias en relación a las hemorragias de SNC en pacientes que toman fármacos anticoagulantes.

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo consistente en el análisis de datos demográficos, clínicos así como en pruebas complementarias, acerca de aquellos pacientes anticoagulados que fueron ingresados en planta como consecuencia de sangrado intracraneal en los meses de octubre 2017 a abril de 2018.

Resultados: Total de 63 pacientes (50% mujeres) con diagnóstico de ACVA hemorrágico, 12(19%) tomando fármaco anticoagulante. Edad media de 72,7 años. De ellos, 1 (8,3%) tomaba rivaroxabán, 3 apixabán (25%), 1 edoxabán (8,3%) y 7 acenocumarol (58%). El motivo en 10 de ellos fue fibrilación auricular (83%). 10 pacientes tenían diagnóstico de HTA (83%) pero solo 6 (50%) tenían cifras elevadas al ingreso (> 150/90 mmHg). El nivel de Glasgow al ingreso fue, < 9 (estado comatoso) en 4 casos y de 13-15 (normal o disminución leve) en 6. Según la descripción radiológica: 2 (16%) fueron hematomas subdurales, 1 (8%) HSA, 5 (41%) H. intraparenquimatosas, 1 (8%) H. cerebeloso y 3 (25%) H. GG BB. Hubo TCE en 3 (25%) pacientes. La coagulación estaba alterada en 9 (75%) casos. 2 (16%) no tenían ninguna comorbilidad, 4 (33%) 1 o 2 y en 6 de ellos, 3 o más. De los 12 enfermos, 6 fallecieron durante el ingreso (50%).

Discusión: Muestra de 12 pacientes anticoagulados con diagnóstico de ACVA hemorrágico: 6 con acenocumarol y 6 con ACODS. Buen nivel de consciencia 50%, HTA previa al evento en 75%, cifras elevadas solo en 50%.

Conclusiones: El tipo de paciente que ingresa por ACVA hemorrágico estando anticoagulado en nuestro hospital, puede ser varón o mujer con edad avanzada, frecuentes comorbilidades, sin claro liderazgo de tipo de anticoagulante, buen nivel de consciencia al ingreso, hipertensos diagnosticados pero con unas cifras variables de TA al diagnóstico y con hemorragias lobares en su mayoría sin claro antecedente de TCE pero con elevada mortalidad.

Bibliografía

1. Escobar Alfonso V, Zaldivar Garit M, et al. Factores de riesgos prevalentes en pacientes ingresados por enfermedad cerebrovascular. Rev Cub Med. 2014;43:4.