



IC-093 - MANEJO DE LA ANTICOAGULACIÓN ORAL EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

E. Dubón, C. Chocrón, R. Martín, A. Calvo, X. Rivas, I. González, Á. Nieto y M. Méndez

Medicina Interna. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Resumen

Objetivos: Describir incidencias, reacciones adversas y manejo en pacientes anticoagulados con insuficiencia cardíaca (IC) en los últimos años.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes hospitalizados en el Hospital Clínico San Carlos con IC y reacción adversa al acenocumarol, desde enero 2014 hasta julio 2018. Analizando características demográficas, labilidad del INR, incidencia de hemorragia, manejo, reingreso y mortalidad. Al ser un estudio retrospectivo y emplearse datos anónimos del CMBD, no se solicitó el consentimiento informado.

Resultados: Análisis de 304 pacientes, con 59,6% mujeres y 82 años como edad media. Registrándose del total de pacientes (78) 2014, (76) 2015, (61) 2016, (55) 2017 y (34) 2018. Observándose el 2015 más labilidad del INR (64,5%), hemorragias (15,8%) y reingreso a los 30 días (31,6%). El 2016 presentó una labilidad de INR de 62,3% y menos hemorragias (4,9%), destacando un mayor CHADSVASC (4,89). La mortalidad fue de (5,1%) 2014, (9,2%) 2015, (9,8%) 2016, (9,1%) 2017, (8,8%) 2018. Prescribiéndose NACOs al alta en un 5,7%, con una incidencia anual (4,1%) 2014, (2,9%) 2015, (3,6%) 2016, (8%) 2017 y (16,1%) 2018.

Discusión: En nuestro hospital se observa una disminución anual del total de pacientes con IC y una reacción adversa al acenocumarol. Siendo el 2015 el año con más hemorragias, labilidad del INR y cuando más se suspendió la anticoagulación al alta. El 2016 presentó una mayor puntuación del CHADSVASC, menos hemorragia y más mortalidad, pudiendo estar relacionada la mortalidad a otros factores. Destacando el 2018 más prescripciones con NACOs al alta, pero con un porcentaje total de los 5 años de 5,7%.

Conclusiones: Hay una menor incidencia de reacciones adversas a la anticoagulación en los últimos años. Se precisan más estudios de la eficacia seguridad de los NACOs para su implementación.

Bibliografía

1. Mateo J. Nuevos anticoagulantes orales y su papel en la práctica clínica. Rev Esp Cardiol Supl. 2013;13(C):33-41.