Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):317

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-283 - ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE PREVIO EN PACIENTES INGRESADOS POR COVID-19

A.J. Sarriá Landete[1], J.A. Crespo Matas[1], J.A. García Guerra[2], H. Ortega Abengozar[1], M. Cartas Verdugo[1], I. Domínguez Quesada[1], I. Espinosa Monroy[1] y M.C. Conde García[3]

[1]Medicina Interna, [2]Neumología, [3]Análisis clínicos. Hospital General la Mancha Centro. Alcázar de San Juan (Ciudad Real).

Resumen

Objetivos: Descripción de tratamiento anticoagulante previo y su relación con la mortalidad en pacientes ingresados por SARS-CoV-2.

Métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo observacional. Se incluyen pacientes ingresados por COVID- 19 en el Hospital General La Mancha Centro desde el 06/03/2020 hasta el 15/05/2020. Análisis estadístico realizado con SPSS V18.

Resultados: Se incluyeron un total de 1410 pacientes de los cuales el 11,06% (156) usaba tratamiento anticoagulante. El anticoagulante más usado fue acenocumarol con un 7,23% (102) del total de pacientes, lo que supone un 65,38% del total de tratamientos. Le seguirían apixabán con 1,41% (20), HBPM 0,78% (11), dabigatrán 0,71 (10), rivaroxabán 0,64% (9) y por último edoxabán con un 0,28% (4). La mortalidad entre los pacientes que recibían anticoagulación (156) fue del 36,54% (57) frente al 63,46% (99) que recibieron el alta hospitalaria.

Discusión: En nuestro estudio hemos podido observar como el doble de pacientes que recibían anticoagulantes previos fueron dados de alta frente a los que fallecieron en el hospital. El acenocumarol ha sido el fármaco más usado. Como limitación de este estudio descriptivo no se ha tenido en cuenta las dosis de anticoagulación de cada fármaco. Haría falta de más estudios para poder validar esta hipótesis.

Conclusiones: El uso de anticoagulantes previos al ingreso podría disminuir la mortalidad en pacientes con COVID 19.

Bibliografía

1. Connors JM, Levy JH. COVID-19 and Its Implications for Thrombosis and Anticoagulation. 2020;135(23):2033-40.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.