



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

EA-033 - ANTIAGREGACIÓN Y ANTICOAGULACIÓN EN ANCIANOS, ¿ES ORO TODO LO QUE RELUCE?

I. Carpena Carrasco, B. Castillo Guardiola, Á. Martínez Sánchez, E. Mira Bleda, A. Baumela Puertas, M. Navarro Rodríguez, M. Martín Romero y A. Castillo Navarro

Medicina Interna. Hospital Virgen del Castillo. Yecla (Murcia).

Resumen

Objetivos: Conocer las indicaciones y tipo de terapia anticoagulante y antiagregante que reciben los pacientes mayores de 75 años ingresados en Medicina Interna. Conocer el porcentaje y tipo de complicaciones asociados a estos tratamientos y la actitud del internista frente a estas.

Métodos: Estudio descriptivo en el que se incluyeron todos los pacientes mayores de 75 años dados de alta de Medicina Interna durante octubre 2019. Revisión mediante informe de alta.

Resultados: Se incluyen 184 pacientes, 56 recibían antiagregación, 64 anticoagulación y 4 doble terapia. Esto supone 124 pacientes, 67,4% del total. La indicación mayoritaria en nuestros pacientes para la antiagregación fue el antecedente de ACV o AIT con 33 pacientes (26,6%) seguidos de antecedente de cardiopatía isquémica en 23 pacientes (18,54%). Para la anticoagulación la principal indicación fue la fibrilación auricular con 65 pacientes. En 19 pacientes (15,3%) había más de una indicación. El tratamiento anticoagulante más empleado fue el acenocumarol (37 pacientes, 57,8%), recibiendo anticoagulantes de acción directa 19 pacientes (29,7%). Encontramos complicación relacionada con estos tratamientos en 12 pacientes (9,7%). Las complicaciones fueron mayoritariamente anemia por pérdidas digestivas (4 pacientes). Otras aisladas fueron hemoptisis amenazante, epistaxis amenazante, hematoma renal, hematoma subdural, hematomas diversos cutáneos y hematuria. En dos pacientes estas complicaciones fueron causa de exitus. No hemos observado una mayor frecuencia de complicaciones con ningún tratamiento concreto. La actitud ante estas complicaciones fue suspensión del tratamiento (4), sustitución por otro tipo (3), mantener tratamiento sin cambios (2); en 3 pacientes este aspecto no es evaluable ya que fueron exitus.

Discusión: Encontramos un alto porcentaje de pacientes anticoagulados y antiagregados, siendo las indicaciones mayoritarias la fibrilación auricular y el ACV, llamando la atención el porcentaje de pacientes que cumple con más de una indicación. Encontramos un porcentaje no despreciable de complicaciones secundarias a estos tratamientos suponiendo incluso en algunos casos la causa del fallecimiento.

Conclusiones: La edad avanzada y los factores que la acompañan dificultan el manejo de la terapia antiagregante y anticoagulante, resultando en muchas ocasiones un verdadero desafío la optimización del tratamiento.

Bibliografía

1. Capodanno D, Angiolillo DJ. Antithrombotic Therapy in the Elderly. JACC. 2010;56:1683-92.