Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S563

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1813 - PREVALENCIA DE PACIENTES ANTICOAGULADOS EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA. ¿HA INFLUIDO LA PANDEMIA POR COVID-19?

Álvaro Luis Martínez Sánchez, David Clavero Martínez, Irene Carpena Carrasco, Sara Molina Valverde, Estefanía Rodríguez Zarco, Gonzalo Rocha de Lossada y Paula Peñaranda Bernal

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Objetivos: Tras la situación de pandemia acontecida en España se ha visto modificada la actividad asistencial en los hospitales. El objetivo es describir la prevalencia, causa y tratamiento de anticoagulación en pacientes que ingresaron en el servicio de Medicina Interna de un hospital de tercer nivel antes y después de la pandemia.

Métodos: Estudio descriptivo de carácter retrospectivo mediante la revisión de informes de alta de pacientes ingresados en una unidad de medicina interna durante el mes de 2019 y mayo de 2022. Se analizaron las variables anticoagulación (si o no), etiología y tratamiento (heparina, anticoagulantes de acción directa y dicumarínicos).

Resultados: En mayo de 2019 la población a estudio fue de 207 pacientes, de los cuales anticoagulados estaban el 38,16%, siendo el 58,23% hombres y 41,77% mujeres. El principal motivo para anticoagular fue la presencia de fabricación auricular en un 81,01%, *flutter* auricular en 6,33%, prótesis valvular en 3,80%, enfermedad tromboembólica en 5,06% y 1,27% por cirugía reciente, síndrome antifosfolípido y fabricación auricular con prótesis valvular. El 49,37% está tratado con dicumarínicos, el 45,57% con anticoagulantes de acción directa y el 5,06% con heparina de bajo peso molecular. En mayo de 2022 la población a estudio fue de un total de 286 pacientes, de los cuales anticoagulados estaban el 41,23%, siendo el 56,15% hombres y 43,85% mujeres. El principal motivo para anticoagular fue la presencia de fabricación auricular en un 83,40%, seguido de la enfermedad tromboembólica venosa (trombosis venosa profunda y tromboembolismo pulmonar) en un 9,90%, *flutter* auricular en un 4,52% y prótesis mecánica valvular en un 2,18%. El 41,15% está tratado con dicumarínicos, el 50,25% con anticoagulantes de acción directa y el 8,65% con heparina de bajo peso molecular.

Discusión: La causa más frecuente de anticoagulación sigue siendo antes y después de la pandemia por COVID-19 la fibrilación auricular, con un aumento considerable de enfermedad tromboembólica. Es llamativo el incremento en el uso de anticoagulantes de acción directa en detrimento de los antivitamina K, probablemente por su mayor perfil de seguridad y una menor necesidad de controles estrictos para mantener niveles adecuados.

Conclusiones: Según nuestros datos existe una alta prevalencia de anticoagulación en el servicio de medicina interna, siendo la causa principal la fibrilación auricular y el tratamiento con anticoagulantes de acción directa.

Bibliografía

1. Formiga F, Cepeda JM. Protocolos. Nuevos restos en fabricación auricular. Elsevier España, 2018.
2. Spyropoulos AC, *et al.* Scientific and Standardization Committee communication: Clinical guidance on the diagnosis, prevention, and treatment of venous thromboembolism in hospitalized patients with COVID-19.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.