



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

593 - EVALUACIÓN DEL IMPACTO DE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN LA PREVALENCIA DE PACIENTES ANTICOAGULADOS EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

Álvaro Luis Martínez Sánchez, David Clavero Martínez, Carmen Benítez Castillo, Mar Haenelt Martínez, Andrés Baumela Puertas, Estefanía Rodríguez Zarco, Gonzalo Rocha de Lossada, Sara Molina Valverde, Paula Bernal Peñaranda, Ágata Boya de Vicente, María Teresa Herrera Marrero, Javier López Motos, Ginés Martínez Martínez y Manuel Adrián Jiménez Arco

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Objetivos: Tras la situación de pandemia acontecida en España se ha visto modificada la actividad asistencial en los hospitales. El objetivo de este estudio 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 abril de 2023. Se analizaron las variables anticoagulación (sí 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 fibrilación 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 fibrilación 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 abril de 2023 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 fibrilación 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.