



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

EV-006 - PERFIL DE ANTICOAGULACIÓN EN LOS PACIENTES QUE INGRESAN POR ICTUS EN UN HOSPITAL DE 2 NIVEL

F. del Castillo Tirado¹, M. Villanueva Arias¹, C. Salazar Lozano², S. Heredia Moldes², E. Álvarez Artero¹, F. Sánchez-Barranco Vallejo¹, M. Hernández Carrero¹ y C. Sánchez del Hoyo¹

¹Medicina Interna, ²Medicina de Familia. Hospital General Río Carrión. Palencia.

Resumen

Objetivos: Describir las características de los pacientes ingresados por accidentes cerebrovasculares agudos, centrándonos especialmente en los de perfil aterotrombótico y cardioembólico, el perfil de antiagregación, anticoagulación y su modificación al alta.

Material y métodos: Estudio transversal y descriptivo. Se recogió una muestra de 138 pacientes de un total de 275 pacientes ingresados por accidente cerebro vascular agudo (ACVA) durante el año 2017 en un hospital de 2º nivel. Se extrajeron los datos de la historia clínica electrónica. Se analizaron los datos con el programa estadístico IBM SPSS v 23.

Resultados: Total de 138 pacientes con el diagnóstico de ACVA. El sexo más prevalente fue el femenino con un 52,2% de la muestra. La edad media fue de 79 ± 12 años. El mes con mayor número de ingresos fue agosto, 17 pacientes, seguido de mayo con 15 y enero y marzo con 14. Los meses con menos prevalencia fueron diciembre y junio, con 8 pacientes cada uno. 10 pacientes (7,2%) sufrieron ACVA como resultado de debut de fibrilación auricular. El tipo de ACVA más frecuente fue el aterotrombótico con 57 pacientes (41,3%), 38 pacientes (27,5%) sufrieron un episodio de perfil lacunar y 36 fueron descritos como cardioembólico (26,1%). Un total de 45 pacientes presentaban fibrilación auricular previa. 19 pacientes (13,7% de la muestra) estaban anticoagulados con acenocumarol. 14 pacientes (10,1%) utilizaban anticoagulantes orales de acción directa. 43 pacientes (31,25) usaban hipolipemiantes de algún tipo. De cara al alta, 21 pacientes (36,8%) con perfil aterotrombótico iniciaron o modificaron la dosis de estatinas, siendo la más usada atorvastatina. 25 pacientes (43,9%) iniciaron antiagregación con ácido acetilsalicílico (AAS), y 7 con otro antiagregante (clopidogrel). 4 pacientes con perfil cardioembólico iniciaron AAS y 16 iniciaron o modificaron la anticoagulación previa. Aquellos pacientes con debut de FA recibieron 4 acenocumarol, 1 rivaroxaban, 1 apixaban y 3 edoxaban. Estos pacientes no presentaron mayor tasa de eventos adversos durante su ingreso. De los pacientes ingresados, 113 fueron altas domiciliarias, 4 fueron trasladados a otro centro, y 21 fallecieron a consecuencia del evento. Un total de 16 pacientes sufrieron algún tipo de evento durante su estancia, siendo la infección respiratoria de cualquier tipo la que más se presentó, con 8 pacientes en total.

Discusión: El ACVA es una enfermedad con un alto porcentaje de mortalidad, en parte por el perfil de paciente y por otro lado por la aparición de complicaciones. Queremos destacar la alta prevalencia de eventos de perfil isquémico o aterotrombótico respecto al resto de eventos. La tasa de ACV en nuestra provincia es de 16,70 por cada 10.000 habitantes. En Palencia existen un total de 4.772 pacientes que toman algún tipo de

anticoagulante oral. Las guías empiezan a recomendar los ACODs respecto a los AVK especialmente para pacientes en edades extremas de la vida, hecho que se aplica en nuestra población.

Conclusiones: Ha habido un aumento de la prescripción relativa de los ACODs respecto a los antagonistas de la vitamina K, en comparación con las prescripciones de años anteriores. Sin embargo, tomamos en consideración que se trata de un estudio local, muestreado, con escasos pacientes y ello puede sesgar los resultados. Pretendemos terminar de recoger los datos anuales para realizar estimaciones que sean útiles para el cálculo de tasas provinciales.