Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):752

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-160 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DEL USO DE ANTICOAGULANTES EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

M. Cutillas Pérez, M. Martín Cascón, T. Martínez-Carbonell Baeza, A. Garcés Rodríguez, A. de la Cierva Delicado, J. Sánchez Lucas, M. Moreno Hernández y J. Pagan Escribano

Medicina Interna. Hospital J.M. Morales Meseguer. Murcia.

Resumen

Objetivos: Ensayos clínicos (RE-LY, ROCKET-AF…) han demostrado que los ACOD no son inferiores a los AVK en la prevención de eventos embólicos con menor tasa de complicaciones en determinadas circunstancias. Sin embargo, la falta de experiencia o su mayor coste limita su uso en la práctica clínica. El objetivo de este estudio es hacer un análisis del uso de AVK y ACOD en un hospital de segundo nivel.

Material y métodos: Es un estudio transversal descriptivo. De un listado de 1127 pacientes anticoagulados se ha obtenido una muestra representativa de 173 pacientes. Se han recogido, del informe de alta del último ingreso del año 2016 en cualquier servicio del Hospital Morales Meseguer, una serie de variables de tipo epidemiológico y clínico.

Resultados: El 82,1% (142) de los pacientes estaban anticoagulados con AVK. En la tabla se hace una comparación de diversas variables en ambos grupos. Entre los usuarios de ACOD el más usado fue el rivaroxabán (7,5%). En concordancia con las guías clínicas el 92,3% de los pacientes con rivaroxabán, el 66,6% de los pacientes con dabigatrán y solo el 33,3% de los usuarios de apixaban tomaban una dosis adecuada a su edad y función renal. La mayoría, tomaban una dosis menor de la correspondiente.

Comparación variables epidemiológicas AVK y ACOD

	AVK	ACOD	p
Edad	79,71	79,87	0,978
Sexo	61,3% M 38,7% H	45,4% M 54,6% H	0,118
ERC	16,2%	3,2%	0,058
Indicación	95% FA 4,2% trombosis	100% FA	
Anciano frágil (> 65 años con ERC, EPOC y un FRCV)	33,8%	6,45%	0,002
Ant. hemorragia	21,8%	29%	0,118

Discusión: En nuestra muestra los AVK fueron los fármacos más utilizados. De las variables comparadas, hay una diferencia estadísticamente significativa (p: 0,002) en anciano frágil, y un mayor porcentaje de pacientes con ERC en el grupo de pacientes que usan AVK. Llama la atención también que haya mayor porcentaje de pacientes con antecedentes de hemorragia en el grupo de ACOD, esto es así porque la mayoría los iniciaron tras un evento hemorrágico con AVK.

Conclusiones: En la práctica clínica siguen siendo los AVK los fármacos más usados, debido, probablemente a su mayor experiencia de uso, son de elección ante pacientes pluripatológicos y, sobre todo, con enfermedad renal crónica. De forma general, los ACOD se prescriben cuando ha habido algún evento hemorrágico con AVK, y la dosis se elige con cautela, siendo en un gran porcentaje de los casos insuficiente para una anticoagulación plena.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.