



## V-032 - PRESCRIPCIÓN DE ANTICOAGULANTES EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

M. Casuso Sáenz<sup>1</sup>, R. Jaso Tejera<sup>1</sup>, M. Valiente Millán<sup>1</sup>, A. Lizcano Lizcano<sup>1</sup>, N. Diez Herrán<sup>1</sup>, A. Campo Ruiz<sup>1</sup>, R. Herreras Martínez<sup>2</sup> y A. Santos Lastra<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>3</sup>Atención Primaria. Hospital Comarcal de Laredo. Laredo (Cantabria). <sup>2</sup>Medicina Interna. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander (Cantabria).

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo es ver la prevalencia de fibrilación auricular en pacientes ingresados en medicina interna y el grado de prescripción de anticoagulantes. Así como la utilización de los nuevos anticoagulantes directos.

**Material y métodos:** Se revisaron de forma retrospectiva las historias de los pacientes ingresado en planta de Medicina Interna del Hospital Comarcal de Laredo del 1 al 15 de febrero de 2018. Se analizaron los datos con PAWS Statistic 20.

**Resultados:** Ingresaron 100 pacientes durante el periodo del estudio. La edad media fue de 75,9 años, un 54% fueron mujeres. Dentro de las comorbilidades encontramos un 76% de HTA, 29% de DM2, 49% de dislipemia. Un 12,1% tenía antecedentes de cardiopatía isquémica, el 24% eran EPOC, el 22% tenían ERC. El 35% tenía fibrilación auricular, el 3% tenían un recambio valvular pero no había ninguna prótesis mecánica, el 4% habían tenido enfermedad tromboembólica previa y el 17% habían tenido un accidente cerebrovascular previo. El 14% eran pluripatológicos y el 22% tenían algún grado de deterioro cognitivo. En el subgrupo de los pacientes con fibrilación auricular (35), la edad media fue de 80,89 años, el 51,4% fueron varones. El 91,4% tenían HTA, 31,45 DM2 y el 57,1% dislipemia. El 17,6% tenían antecedentes de cardiopatía isquémica, el 22,9% antecedente de accidente cerebrovascular y el 2,9% de enfermedad tromboembólica venosa. El 40% eran EPOC, el 31,4% tenían ERC, el 22,9% eran pluripatológicos y el 20% tenían algún grado de deterioro cognitivo; el 71,4% era en grado leve. El 94,28% de los pacientes con fibrilación auricular estaban anticoagulados. El 57,1% con antivitamina K (85% acenocumarol y el 15% warfarina); el 37,1% tenían prescrito un anticoagulante directo (53,8% apixaban, 30,8% rivaroxaban y 15% dabigatran); un 5,7% (2) estaban antiagregados. Ningún paciente ingresó por hemorragia digestiva ni hematoma espontáneo.

**Discusión:** La presencia de fibrilación auricular aparece en un porcentaje nada despreciable de pacientes en la planta de medicina interna. El porcentaje de anticoagulación es alto. A pesar de la introducción de nuevos fármacos anticoagulantes que han demostrado similar eficacia y menores efectos secundarios que los anticoagulantes clásicos; en nuestro medio, el fármaco más utilizado es el acenocumarol a pesar de tener que realizar unos controles periódicos y la variabilidad del fármaco. Dentro de los nuevos anticoagulantes de acción directa el más prescrito es el apixaban. No

se registraron eventos hemorrágicos con ninguno de los anticoagulantes.

*Conclusiones:* En nuestro medio el grado de utilización de los anticoagulantes de acción directa todavía es bastante inferior al de los antivitamina K; a pesar de haber demostrado, según la literatura, que son fármacos eficaces y seguros y presentan una posología y controles más cómodos para el paciente.