Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):1328

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-225. - COMPLICACIONES HEMORRÁGICAS DE LOS PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR

A. Santo Manresa, V. Callejo Hurtado, B. Medina Tovar, A. Sobrao López, J. Laso Trillo, J. Gómez Verdú, S. Valero Cifuentes, M. Meseguer Frutos

Servicio de Medicina Interna. Hospital General Universitario Reina Sofía. Murcia.

Resumen

Objetivos: Analizar las complicaciones hemorrágicas en los pacientes anticoagulados por FA que consultan en nuestro Servicio de Urgencias.

Métodos: Se trata de un estudio retrospectivo donde se incluyen los pacientes diagnosticados en Urgencias de FA entre enero de 2012 y diciembre de 2013. Se realizó una revisión sistemática de historias clínicas analizando datos epidemiológicos, comorbilidad, anticoagulación y/o antiagregación previa, riesgo trombótico (CHA2DS2-VASc) y hemorrágico (HAS-BLED), así como las complicaciones hemorrágicas derivadas del tratamiento anticoagulante en los 6 meses siguientes a su consulta.

Resultados: De todos los pacientes diagnosticados de FA (761, con edad media 72,32 años), 30 acudieron a Urgencias en los 6 meses posteriores por un episodio de sangrado (3,94%), siendo la edad media de dichos pacientes 75,77 años (40% hombres y 60% mujeres). Los pacientes diagnosticados en Urgencias de FA tenían 86,67% HTA, 33,33% DM, broncopatía 20%., con un Chad2dsVasc medio de 3,83 y un HasBled medio de 2,25, presentando hasta el 39,55% una puntuación HasBled ? 3. Los pacientes que presentaron un episodio de sangrado en los 6 meses posteriores al diagnóstico de FA en Urgencias, eran 74,38% HTA, 40% DLP, 26,81% DM, 13% broncópata, con un Chad2dsVasc medio de 3,839 y un HasBled medio 2,83, presentando hasta un 42,5% un HasBled mayor o igual a tres. De los pacientes diagnosticados de FA durante ese periodo, fueron dados de alta el 69% con tratamiento anticoagulante, y el 28% con tratamiento antiagregante (estando anticoagulados previamente al episodio 36% de los mismos, y antiagregados 33%),. Respecto a los fármacos anticoagulantes destaca el uso acenocumarol (26,67%), rivaroxaban (6,67%). De los pacientes que han presentado complicaciones hemorrágicas en los 6 meses posteriores, fueron dados de alta con tratamiento anticoagulantes tras el diagnóstico de FA el 40% de los mismos, y antiagregante 43% Respecto al tipo de sangrado, 4 casos eran de hematuria, 4 de sangrado digestivo (rectorragia y melenas) 4 de sangrado ORL (epistaxis, gingivorragia, hemoptisis), otras causas (metrorragia, sangrado ocular, y sangrado de herida quirúrgica), y en 13 de los 30 pacientes el tipo de sangrado no estaba especificado. De los 30 pacientes analizados, no encontramos ningún episodio de exitus.

Conclusiones: Los pacientes diagnosticados de FA que presentan un episodio de sangrado en los 6 meses posteriores son pacientes mayores de 65 años, con más FRCV, con una mayor puntuación Chad2dsVasc y HasBled que los pacientes que no presentan este tipo de complicaciones. Los fármacos más utilizados como anticoagulantes en estos pacientes son el acenocumarol, seguido del rivaroxaban. Dentro de los sangrados, la mayoría de los pacientes no especificaba el origen del mismo, siendo el más frecuente la hematuria, sangrado

digestivo y de origen ORL.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.