



EV-063 - USO DE NUEVOS ANTICOAGULANTES ORALES (NACO) EN PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

C. Fanciulli, M. Olmedo Samperio, A. Santos Martínez, P. Ditano Vázquez, V. Sampedro Martínez, M. Gómez Antúnez, A. Muiño Míguez, C. Cuenca Carvajal

Departamento de Medicina Interna. Hospital General Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar la extensión del uso de los nuevos anticoagulantes orales (NACO) entre los pacientes con fibrilación auricular (FA) no valvular, sin insuficiencia renal grave (filtrado glomerular > 30 ml/min), en un servicio de Medicina Interna de un hospital de tercer nivel.

Métodos: Estudio transversal descriptivo de la población de pacientes ingresados en un Servicio de Medicina Interna de un hospital de tercer nivel durante el periodo de tiempo desde 1 de abril al 15 de junio de 2015. El análisis de datos se ha realizado mediante el software de análisis estadísticos STATA 12. En el estudio se ha definido como FA valvular toda FA con estenosis mitral moderada-severa y las prótesis mecánicas, aunque no existe una definición uniforme o satisfactoria de este término.

Resultados: Análisis de 328 pacientes ingresados en un Servicio de Medicina Interna con capacidad de 60 camas, durante el periodo de tiempo entre el 1 de abril al 15 de junio de 2015. Se hayan un total de 112 pacientes con FA (34,15%). De estos, 16 (14,29%) se han considerado como FA valvular, incluyendo todos los paciente con estenosis mitral moderada-grave. Solo 3 pacientes están anticoagulados con los nuevos anticoagulantes orales 2,68%. Los pacientes que tendrían indicación de ser valorados para tratamiento con los NACO (pacientes con FA no valvular y filtrado glomerular mayor de 30), serian en nuestro estudio 96 (85.71%), pero de estos solo 2 están anticoagulados con NACO. De los pacientes que han presentado sangrado, 16, 9 (56,25%) están anticoagulados con anti-vitamina K, 4 (25%) con HBPM, y 3 (18,75%) no tienen anticoagulación en el momento del estudio. El origen más frecuente de sangrado es el digestivo con 8 pacientes (3 rectorragia y 5 hemorragia digestiva alta), 3 han presentado un hematoma subdural, 1 un sangrado vaginal y 3 se desconoce.

Discusión: Los nuevos anticoagulantes orales, inhibidores directos de la trombina (dabigatrán) o del factor Xa (rivaroxaban y apixaban) han demostrado una reducción del riesgo de ictus, mortalidad y hemorragia intracraneal en comparación con warfarina, en pacientes con FA no valvular y filtrado glomerular mayor de 30 ml/min. Dada la eficacia demostrada y la comodidad para su uso se recomienda y se esperaría un amplio empleo en la práctica diaria. En los ensayos que valoran la eficacia de los NACO se han excluido únicamente pacientes con estenosis mitral moderada-severa, así como en nuestra valoración. Hay que considerar además las situaciones clínicas en las cuales el

Ministerio de Sanidad Español recomienda una valoración de los NACOs como opción terapéutica: pacientes con hipersensibilidad o contraindicación a los antivitamina K; antecedentes de hemorragia intracraneal o ictus isquémico con datos radiográficos de posible evolución a hemorragia intracraneal; pacientes en tratamiento con antivitamina K que sufren episodios tromboembólicos arteriales graves a pesar de un buen control de INR; dificultad a mantener un rango adecuado de INR a pesar de buen cumplimiento terapéutico; imposibilidad de acceso al control de INR convencional. Por lo tanto cabe esperar dadas las características de nuestra población, un uso más amplio de los NACO, que no se refleja en nuestros datos. La razones de este uso limitado no se han contemplado en este estudio.

Conclusiones: Este estudio refleja la necesidad de una valoración más amplia del uso de NACOs en la población de pacientes con FA de un servicio de Medicina Interna, adecuándolas a las indicaciones aceptadas. Las razones del infrauso de estos fármacos no se han estudiado en esta ocasión, no permitiendo consideraciones a este propósito, pero probablemente su análisis podría ayudar a un uso más adecuado de los mismos.