



D-046 - DESCRIPCIÓN DEL GRADO DE CONTROL DE ANTICOAGULACIÓN CON FÁRMACOS ANTIVITAMINA K EN DIABÉTICOS

L. Iglesias Gómez, C. Jauset Alcalá, H. Silvagni Gutiérrez, M. Martín Asenjo, D. Bóveda Ruiz, L. Rodríguez Fernández, G. Zapico Aldea, E. González Sarmiento

Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Valladolid. Valladolid

Resumen

Objetivos: Describir el grado de anticoagulación con Acenocumarol en la población diabética vs no diabética que ingresa en Medicina Interna.

Material y métodos: Estudio prospectivo, con inclusión de los pacientes anticoagulados con antivitamina K que ingresaron en Medicina Interna a lo largo del año 2015. Variables: edad, sexo, motivo de la anticoagulación (fibrilación auricular, válvula mecánica, TEP o TVP); rango de anticoagulación en el momento del ingreso (supraóptimo, óptimo e infraóptimo según el valor INR); y la presencia o ausencia de diabetes mellitus tipo 2 (DM 2); rango INR terapéutico: FA, TEP, TVP y prótesis mecánica aórtica: 2-3, prótesis mecánica mitral: 2,5-3,5 y doble prótesis valvular mecánica: 3-4.

Resultados: Se analizaron 413 pacientes en tratamiento con antivitamina K. Variables demográficas: Hombres: 47,1%; mujeres: 52,4%. Edad media: $82,3 \pm 7,3$ años. Motivo de anticoagulación: FA: 87,6%; prótesis valvular mecánica: 7,3%; TEP: 4,7%; TVP: 0,4%. DM 2 anticoagulados con fármacos antivitamina K: 36,8%. DM 2 en rango óptimo: 35,5%. DM 2 fuera de rango terapéutico: 64,5% (tabla). A fin de ver si había correlación significativa entre ser diabético y estar fuera de rango, se obtuvo una chi cuadrado de 0,039 ($p < 0,05$).

Grado de control con fármacos antivitamina K (diabéticos vs no diabéticos) en los pacientes ingresados en Medicina Interna

	Rango infraóptimo	Rango óptimo	Rango supraóptimo	Chi cuadrado (DM/fuera de rango)
Diabetes mellitus				N total Valor p
No	69 (26,5%)	98 (37,7%)	93 (35,8%)	260
Sí	26 (17,1%)	54 (35,5%)	72 (47,7%)	152
Total	96	152	165	413 0,039*

*Significación estadística.

Discusión: Cabe destacar que dos tercios de los pacientes con antivitamina K presentan un control inadecuado en el momento del ingreso en Medicina Interna. La mitad de los pacientes diabéticos se encuentra en rango supraóptimo y, por el contrario, el 17% de DM 2 se encuentran en un rango infraterapéutico. Sería conveniente hallar el TTR (Tiempo de rango terapéutico), un parámetro más dinámico de control.

Conclusiones: Con los datos obtenidos en nuestro estudio, se podría afirmar que existe una asociación significativa entre padecer DM tipo 2 y estar fuera de rango terapéutico con los fármacos antivitaminas K.