



<https://www.revclinesp.es>

EV-034 - ¿ESTÁN ANTICOAGULADOS TODOS LOS PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR QUE SE HALLAN INGRESADOS A CARGO DE MEDICINA INTERNA? EXPERIENCIA EN NUESTRA ÁREA SANITARIA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE PUERTO REAL

R. Castilla Ortiz, N. Maya Hamed, R. Tinoco Gardón, L. Fernández Ávila, A. Rodríguez Borrell, D. Ramírez Yesa, M. Escobar Llompart, F. Gómez Rodríguez

Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Objetivos: La fibrilación auricular (FA) es el trastorno del ritmo más frecuente en la población y se incrementa a medida que avanza la edad de los individuos. El objetivo principal del estudio es evaluar la prevalencia de la FA en pacientes ancianos hospitalizados, así como el tipo de tratamiento anticoagulante que realizan.

Material y métodos: Estudio descriptivo acerca del tipo de tratamiento anticoagulante que realizaban nuestros pacientes ingresados en medicina interna con diagnóstico de fibrilación auricular.

Resultados: Se han recogido datos de los últimos 2 años de un total de 100 pacientes ingresados en medicina con fibrilación auricular. Su edad media es de 75,7 años, de los cuales el 42% eran varones y el 58% mujeres. De los pacientes incluidos, el 65% presenta fibrilación auricular permanente y el 35% fibrilación auricular paroxística. El 43% de los pacientes recogidos en el estudio estaban anticoagulados con Anti Vit-K y el 21% con los anticoagulantes de acción directa (12% con apixaban, 4% con rivaroxaban, 5% con dabigatran) y el 4% con HBPM. El 23% dada sus características no estaban ni habían estado anticoagulados (pacientes con HASBLED elevado y alto riesgo/beneficio). El 9% del total habían estado anticoagulados pero en el momento del estudio ya no lo estaban, por diferentes complicaciones hemorrágicos.

Discusión: Con los datos obtenidos observamos que los pacientes con fibrilación auricular en nuestro hospital presentaban una edad media de unos 78 años. Todos conocemos la importancia de la anticoagulación en los pacientes con fibrilación auricular dado su alto riesgo embólico que conlleva. En nuestros datos observamos que el mayor porcentaje se encuentran anticoagulados con anti-VitK, y que existen un considerable número de pacientes no anticoagulados por tratarse de pacientes con elevado riesgo de sangrado o pacientes con mala calidad de vida. Un porcentaje mejor (9%) tuvieron que suspender el tratamiento anticoagulante por algún evento hemorrágico algún tipo de compilación hemorrágica.

Conclusiones: La fibrilación auricular es una patología muy prevalente en nuestros pacientes, en su mayoría de edad avanzada. El tratamiento anticoagulante es fundamental para prevenir fenómenos embólicos pero muchos de los pacientes a los que tratamos día a día son pacientes pluripatológicos, de edad avanzada y con alto riesgo hemorrágico que contraindica la anticoagulación. Debemos tener en cuenta las complicaciones hemorrágicas secundarias y ajustar el tratamiento en función de su insuficiencia renal. Observamos que sigue

predominando el tratamiento anticoagulante con anti-VitK aunque cada vez va existiendo mayor porcentaje de pacientes que van siendo tratados con los nuevos anticoagulantes.