Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):68

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-159 - EPIDEMIOLOGÍA EN PACIENTES EN TRATAMIENTO CON NUEVOS ANTICOAGULANTES ORALES EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL GENERAL

S. Domingo Roa, Z. Santos Moyano, M. Guzmán García, E. Ramiro Ortega, M. Moreno Conde, C. López Ibáñez, Á. Gallego de la Sacristana, A. Villar Ráez

Medicina Interna. Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda (Jaén).

Resumen

*Objetivos:*El tratamiento con los nuevos anticoagulantes orales está auge debido al perfil de seguridad y aplicabilidad a los pacientes con comorbilidades; lo que supone un aumento del número de complicaciones clínicamente relevantes. El objetivo de nuestro estudio fue analizar las características epidemiológicas y aspectos clínicos relevantes asociados, así como la mortalidad cruda y no relacionada con respecto al tratamiento con nuevos anticoagulantes.

*Material y métodos:*Estudio descriptivo retrospectivo de 156 pacientes en tratamiento con anticoagulantes orales de acción directa, valorados intrahospitalariamente desde junio de 2015 a junio de 2016 en el servicio de Medicina Interna del Hospital San Juan de la Cruz, Úbeda (Jaén). Los datos fueron analizados mediante el programa estadístico EPIDAT 3.1.

*Resultados:*Se procede a la realización de selección de pacientes a partir de la búsqueda de sus respectivas historias clínicas contenidas en Sistema Informático DAE que presentarán entre fármacos habituales tratamiento con anticoagulantes de acción directa, obteniéndose información de un total de 156 pacientes. En el estudio se observo una distribución entre sexos con un 45,5% de varones (46 casos) frente a un 54,5% (54 casos) de mujeres. La edad media de los pacientes observados fue de 76,51 ± 8,74 años (primer cuartil 73 y tercer cuartil 82) con una dispersión basada en los siguientes rangos de edad: 14-64 años: 8 pacientes (5,1%); 65-80 años: 70 pacientes (44,9%); mayores de 80 años: 78 pacientes (50%). La causa de anticoagulación con nuevos anticoagulantes orales se dividió en 6 grandes grupos: a) Fibrilación auricular no valvular: 116 pacientes (75%); b) INR lábil: 30 pacientes (19%); c) Trombosis venosa profunda/tromboembolismo pulmonar agudo: 3 pacientes (2%); d) Profilaxis cirugía traumatológica/ortopédica: 3 pacientes (2%); e) Accidente cerebro-vascular cardioembólico: 2 pacientes (1%); f) Rechazo del paciente: 2 pacientes (1%). La tasa de mortalidad cruda fue del 51,3% (80 fallecidos). De éstos la tasa de mortalidad relacionada fue del 9,6% (15 fallecidos). La media del índice de comorbilidad de Charlson fue de 5,77 ± 1,99 puntos con mediana 5,6.

*Conclusiones:*A raíz de nuestros resultados, podemos concluir que la mayoría de los pacientes anticoagulados en nuestro medio hospitalario, son añosos (> 80 años). Así mismo la principal causa de anticoagulación de los mismos suele ser la existencia de fibrilación auricular no valvular, de acuerdo con la elevada prevalencia de esta patología en la población general. Destaca que la tasa de mortalidad relacionada fue inferior al 10% del total de la muestra estudiada, lo que significa que la anticoagulación no es la principal causa de

fallecimiento de los pacientes anticoagulados en nuestro entorno. El elevado índice de comorbilidad de Charlson (> 5 puntos) pone en evidencia la baja esperanza de vida a los diez años, teniendo en cuenta la elevada edad así como las comorbilidades de los sujetos estudiados.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.