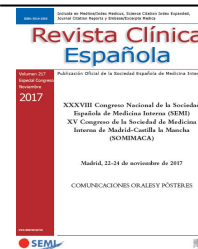




Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

ICyFA-015 - COMPARACIÓN DE LOS ANTICOAGULANTES DIRECTOS FRENTE A ACENOCUMAROL EN TÉRMINOS DE EFICACIA Y SEGURIDAD EN NUESTRA ÁREA HOSPITALARIA

A. Sigismondi¹, A. González Maciá², S. Camacho Freire¹, J. León Jiménez¹ y J. Díaz Fernández¹

¹Cardiología; ²Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Especialidades Juan Ramón Jiménez. Huelva.

Resumen

Objetivos: Conocer el perfil clínico de los pacientes anticoagulados por fibrilación auricular en nuestra área Hospitalaria. Comparar los eventos tromboembólicos y hemorrágicos en el grupo en tratamiento con acenocumarol respecto al grupo de anticoagulantes directos.

Material y métodos: Estudio de cohorte prospectivo que incluyó pacientes diagnosticados de fibrilación auricular no valvular valorados en el Servicio de Cardiología de nuestra área hospitalaria en el periodo mayo-julio 2015, se realizó un seguimiento a 18 meses. El objetivo primario fue eventos isquémicos o hemorrágicos, mortalidad cardiovascular y total. El objetivo secundario fue determinar el nivel de control de anticoagulación en el grupo de Acenocumarol.

Resultados: Se incluyeron 275 pacientes: 47,3% tratados con acenocumarol (Grupo 1), 41,1% con anticoagulantes directos (Grupo 2), 11,6% no recibió ningún tratamiento antitrombótico (Grupo 3). El grupo 2 presentó menor mortalidad cardiovascular (0,00% vs 5,38%; RR 0,52, 0,46-0,58; p = 0,034) y menor mortalidad total (0,88% vs 12,31%; RR 0,53, 0,45-0,63; p = 0,001) frente al grupo 1. No objetivamos diferencias significativas en eventos hemorrágicos (0,88% vs 4,61%; p = 0,177), ni isquémicos (2,65% vs 0,76%; p = 0,518). Mediante método de Rosendaal el 47,66% de los pacientes en el grupo acenocumarol se encontraba fuera del mínimo tiempo en rango terapéutico.

Conclusiones: En nuestra cohorte existe una menor tasa de mortalidad en los pacientes anticoagulados con anticoagulantes directos frente a acenocumarol con una tendencia a menos eventos hemorrágicos y con la misma eficacia en la prevención de eventos isquémicos. El nivel de control de anticoagulación en los pacientes en tratamiento con acenocumarol fue inadecuado en casi la mitad de los casos.