



## ICYFA-071 - HEMORRAGIA EN PACIENTES ANTICOAGULADOS EN EL ÁREA DE PALENCIA

L. Cabezudo Molleda<sup>1</sup>, C. Sánchez del Hoyo<sup>1</sup>, H. Khandji<sup>2</sup>, E. Domínguez del Brío<sup>3</sup>, D. San Segundo Rivera<sup>1</sup>, E. Álvarez Artero<sup>1</sup>, G. Villanueva Arias<sup>1</sup> y F. del Castillo Tirado<sup>1</sup>

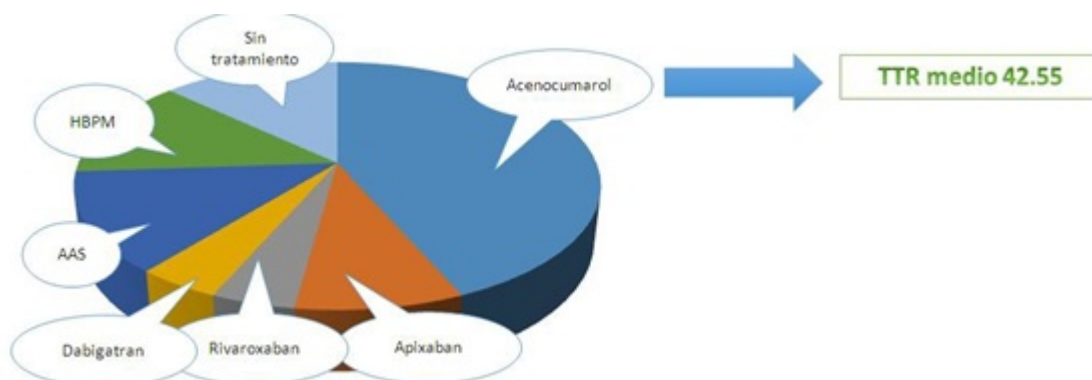
<sup>1</sup>Medicina Interna; <sup>2</sup>Medicina Intensiva; <sup>3</sup>Urgencias. Hospital General Río Carrión. Palencia.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar las características de los pacientes con fibrilación auricular (FA) que acuden a urgencias por hemorragia de cualquier origen.

**Material y métodos:** Se realizó un análisis retrospectivo descriptivo de los pacientes con FA que acudieron a urgencias del Complejo Asistencial Universitario de Palencia desde el día 1 de hasta el 31 de enero de 2016 consultando por hemorragia de cualquier origen. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS v.20.

**Resultados:** 1. El tratamiento de los pacientes analizados fue: acenocumarol 10 pacientes, apixaban 2 pacientes, rivaroxaban 1 paciente, dabigatran 1 paciente, AAS 3 pacientes, HBPM 3 pacientes y 3 pacientes sin tratamiento. 2. Se observa que hay 23 pacientes, 7 mujeres y 16 hombres, con FA que acuden a urgencias por hemorragia. Con una media de edad de 77,23 años. 3. De los pacientes tratados con acenocumarol, el tiempo en rango terapéutico medio fue de 42,55. De los pacientes estudiados, ingresaron un 47,82% con un tiempo medio de estancia en el hospital de 7,45 días. 4. La puntuación media en la escala CHADS-VASC de nuestros pacientes fue de 2,6 y la puntuación media en la escala HAS-BLED fue de 2,69.



**Conclusiones:** 1. En nuestro medio, los hombres con FA consultan más del doble de veces más que las mujeres con FA en urgencias por hemorragia. 2. El acenocumarol es el fármaco que más se asociaba a hemorragia en los pacientes con FA, con más del 40% de los pacientes que consultan por hemorragia. 3. En general la puntuación de la escala HAS-BLED era superior que la puntuación

CHADS-VASC en nuestros pacientes. 4. Solo el 17% de los pacientes con FA que consultaron por hemorragia estaban en tratamiento con un NACO, mientras que el 13% de los pacientes con FA que consultaron no presentaban tratamiento.