



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/2266 - USUARIOS DE ANTICOAGULANTES DIRECTOS EN UN CENTRO DE SALUD

E. Gamero de Luna, M. Vázquez Blanco, R. Villanueva Blandón e I. Mora Ortíz

Médico de Familia. UGC El Juncal. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Conocer las características de los pacientes de nuestra UGC usuarios de anticoagulantes directos (ACOD), en relación a los factores de riesgo vascular (FRV) y enfermedades asociadas, así como estudiar si hay diferencias respecto al sexo.

Metodología: Diseño observacional, descriptivo, transversal, retrospectivo. Se estudia la población completa de pacientes con prescripción a través del Sistema Público de Salud de ACOD, pertenecientes a una UGC urbana. Fuente de datos: historia de salud. Marco temporal del corte: julio de 2018. Variables: tipo de ACOD, enfermedades cardiovasculares (ECV), FRV y morbilidades asociadas. Se excluyeron los registros duplicados e incompletos (n = 8). Tasa de respuesta (92,7%).

Resultados: Población adscrita a nuestra UGC: 10.479 habitantes. Población de referencia: 263 pacientes con tratamiento anticoagulante oral; 61% con cumarínicos (tasa 15,3%; n = 161) y 39% con ACOD (tasa: 9,73%; n = 102), que constituyeron nuestra población de estudio. Media de edad: 77,9 años (DE = 7,87), con mayor proporción de mujeres (54% vs 46%, p = 0,4283). El ACOD más utilizado fue edoxaban (40%; 41/102), seguido de apixaban (28%) ribaroxaban (19%) y dabigatran (13%). Este último presentó diferencias de uso en mujeres respecto a hombres (16% [9/55] vs 9% [4/47]). El 90% presentó fibrilación auricular (FA), el 31% ictus, el 24,5% cardiopatía isquémica (CI), el 22,5% Insuficiencia cardiaca y el 14,7% valvulopatías. Todas fueron más frecuentes en mujeres, excepto CI, que lo fue en hombres (18,6% vs 5,9%; p = 0,0005). El 57% de la FA se encontraba asociada a otra ECV y en mujeres lo hizo con más frecuencia con ictus (17,6% vs 8,8%), IC (13,7 vs 6,9) y valvulopatías (12,7% vs 2%). En hombres lo hizo con CI (13,7% vs 5,9%). El 70% presentó HTA, con predominio de mujeres (39,2% vs 30,4%, p = 0,4587), asociándose a hiperlipemia (25,6%), a diabetes (7%) y a ambos (13%). También fueron más frecuentes en mujeres hiperlipemia (23,5% vs 20,6%) y demencia (8,8% vs 3,9%). Sin embargo, en hombres lo fueron diabetes (16,7% vs 11,8%), problemas respiratorios (12,7% vs 10,8%), renales (3,9% vs 2,9%) y oncológicos (16,7% vs 9,8%).

Conclusiones: El perfil más frecuente fue mujer de 78 años, con FA asociada a otro problema cardiovascular, hipertensa y dislipémica, en tratamiento con edoxaban. Hubo diferencias de género en la medicación usada y las patologías presentadas.

Palabras clave: Anticoagulantes de acción directa. Anticoagulación oral. Fibrilación auricular.