



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 482/304 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE 41 PACIENTES CON ICTUS ISQUÉMICO EN TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE ORAL

Y. Perova<sup>1</sup>, N. Ramos Vicente<sup>2</sup>, J. Izquierdo Alabau<sup>3</sup>, J. Martínez Mendieta<sup>3</sup>, C. Ilie<sup>4</sup>, G. Lascurain<sup>1</sup>, S. Plou Izquierdo<sup>1</sup> y S. Rodríguez Martínez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Teruel Centro. Teruel. <sup>2</sup>Especialista en Medicina Interna. Hospital Obispo Polanco. Teruel. <sup>3</sup>Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Teruel Ensanche. Teruel. <sup>4</sup>Residente de Medicina Interna. Hospital Obispo Polanco. Teruel.

### Resumen

**Objetivos:** Realizar un análisis de los pacientes con fibrilación auricular que presentaron accidente cerebrovascular (ACV) isquémico a pesar de estar anticoagulados con Acenocumarol y nuevos anticoagulantes (NACO).

**Métodos:** Se realizó estudio retrospectivo descriptivo de serie de casos. Se obtuvo una muestra de 41 pacientes ingresados en los servicios de Neurología y Medicina Interna, diagnosticados de ACV isquémico en el ámbito hospitalario. Desde enero de 2018 a diciembre de 2019.

**Resultados:** La edad media al diagnóstico fue 82 años con predominio de sexo femenino. 25 pacientes (61%), del sexo masculino eran 16 pacientes (39%). 25 pacientes estuvieron en tratamiento con acenocumarol y 16 con NACO. De los 25 pacientes con acenocumarol: 12 (48%) tenían ratio internacional normalizada (INR)  $\geq 3$  (8%). 11 pacientes (44%) se encontraban en rango terapéutico (INR 2-3). La etiología fue cardioembólica (n = 30) en el 73%; aterotrombótica (n = 3) en el 8% e indeterminada en ocho pacientes (19%). De aquellos que estaban infradosificados (n = 12), el 50% continuaron con acenocumarol (n = 6) y el 16,7% cambiaron a NACO (n = 2). Los que estaban en rango (n = 11): el 54,5% continuaron con Acenocumarol (n = 6) y el 27,2% cambiaron a NACO (n = 3). Un paciente con INR  $> 3$  falleció por infarto extenso. De los 16 pacientes en tratamiento con NACO a los 9 (el 56%) cambiaron a otro NACO.

**Conclusiones:** En un porcentaje elevado de pacientes del estudio que estaban anticoagulados con acenocumarol, presentó evento isquémico cerebral coincidiendo con infradosificación del fármaco (INR  $< 2$ ). Por lo tanto, es importante un control adecuado de INR para prevención de ACV sobre todo a nivel de atención primaria. Además, en un bajo porcentaje se produjo cambio de anticoagulación a los NACO.

**Palabras clave:** Accidente cerebrovascular. Fibrilación auricular.