

Prevalencia de anticoagulación y antiagregación en pacientes que ingresan por anemia.

Autores:

Lara Victoria Calvo Rubio, Marina Pintor Rey, Alejandro Cuellar de la Rosa, Saray Suárez García, Noelia Carracedo Falagán, Alberto Morán Blanco.

Medicina Interna: Complejo Asistencial Universitario de León



Objetivos:

Establecer la prevalencia de toma de anticoagulantes y/o antiagregantes en pacientes ingresados con anemia.

Material y métodos: Se incluyeron pacientes ingresados en MI-CAULE, que presentaron anemia en Enero 2022. Se excluyeron aquellos con PCR covid+.

Resultados:

54 pacientes tomaban anticoagulantes, 29 antiagregantes y 4 ambos (28% del total de ingresados).

Edad media 79 ♀ vs ♂ 86 en anticoagulados y 80 ♀ vs ♂ 82 en antiagregados.

Índice de Charlson 7,5 ♀ vs 5,9 ♂ en anticoagulados, en antiagregados fue similar en ambos sexos: 6,5 vs 6,6. Polifarmacia de 11 vs 8.

Tabla 1: Diferencias respecto al sexo

Fármacos	Hombres	Mujeres	P
Antiagregante	22	7	0,02
Anticoagulante	35	19	0,1

Predominan las comorbilidades  y .

Los más prescritos fueron los **ACOD**, 52%.

Fallecieron 9 pacientes anticoagulados y/o antiagregados, y 17 que no lo estaban.

22 pacientes reingresaron el primer mes tras el alta.

El 40% de la muestra lo componen pacientes institucionalizados.

	Ferropeni a	Déficit B12	Hemólisi s	SMD	Tr. crónico
Anticoagulant es	18	2	2	15	2
Antiagregante	11	0	1	2	2

Conclusiones:

Es convenientes valorar el equilibrio entre riesgo y beneficio en pacientes con anemia. La prevalencia de pacientes con anemia es del 30%, predominando la ferropénica.