



HEMORRÀGIA DIGESTIVA NO VARICOSA I FÀRMACS

Miquel O¹; Fort E^{1,2}; Castells X²; Pérez M¹; Ramió X²; Capellà D²

¹Servei de Digestiu. Hospital universitari Doctor Josep Trueta, Girona. ²Departament de Ciències Mèdiques. Universitat de Girona.

1-. Introducció:

Els malalts en tractament amb anticoagulants orals, antiinflamatoris no esteroïdals (AINE's) o antiagregants, poden tenir com a complicació severa una hemorràgia digestiva alta (HDA).

2-. Objectiu:

L'objectiu del següent estudi va ser identificar les causes de l'HDA així com l'evolució clínica del malalt que consumien aquests fàrmacs i comparar-los amb els que no prenen cap fàrmac potencialment gastrolesiu.

2-. Mètode:

Es va realitzar un estudi descriptiu. Es van incloure tots els pacients que van ingressar per una HDA no varicosa i que estaven prenent anticoagulants, AINE's o antiagregants (exclouent els que prenen més d'un fàrmac d'aquests grups) i tots els pacients ingressats per HDA que no prenen cap fàrmac gastrolesiu ni anticoagulant. Es varen classificar en 4 grups i es varen recollir dades demogràfiques, clíniques i endoscòpiques.

3-. Resultats:

L'estudi va incloure 623 pacients dels quals: 100 prenen anticoagulants (16%), 124 consumeixen AINE's (20%), 143 pacients amb antiagregants (23%) i 256 que no prenen cap fàrmac gastrolesiu ni anticoagulant (41%). L'edat mitjana (74'3) i la proporció de dones (41%) van ser superiors en el grup d'anticoagulants orals. Es va realitzar l'estudi endoscòpic a tots els malalts sense observar-se complicacions majors. En quant a les causes, la més freqüent a tots els grups va ser l'úlcerà pèptica (però en major proporció als grups d'AINES i antiagregants). En el grup d'anticoagulants es va observar una major proporció d'absència de lesions endoscòpiques (30%). Respecte a l'ús d'IBP's o anti-H2 el percentatge va ser major en el grup d'anticoagulants orals (21'7%) respecte a la resta. Les xifres d'Hb van ser inferiors al grup d'anticoagulants orals (Hb 9'1). En termes d'evolució destaca que un 64% del malalt anticoagulat va requerir una transfusió enfront d'un 48'4% dels AINE's, 52'1% dels antiagregants i en un 44.8% en el grup "no fàrmac". En canvi, no es van observar diferències significatives en temes de pronòstic (recidiva hemorràgica, estança hospitalària ni mortalitat).

4-. Conclusions:

El grup de malalts que consumeixen anticoagulants orals tenen un comportament diferent a la resta de grups tant pel que fa a les característiques basals com a la lesió responsable de l'hemorràgia. Tanmateix, tot i presentar majors requeriments transfusionals tenen un pronòstic similar a la resta de grups.