

“ANÁLISIS DE LA TERAPIA ANTITROMBOTICA DUAL (ASPIRINA + RIVAROXABÁN) AL INGRESO Y AL ALTA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA”

AUTOR: VACA CARLOS, TINEO JOSE, QUIROZ WALDER, ABDO LEONARDO, LOPEZ LORENA, MUNTANER JUAN
Centro de Cardiología, Tucumán, Argentina

1 INTRODUCCION

- La enfermedad arterial periférica (EAP) aumenta significativamente el riesgo de eventos cardiovasculares y complicaciones vasculares graves. Ensayos clínicos como COMPASS y VOYAGER PAD han demostrado que la combinación de rivaroxabán 2.5mg dos veces al día + aspirina 100mg reduce eventos cardiovasculares mayores, isquemia crítica, amputaciones y complicaciones post-revascularización, pese a un aumento moderado del riesgo hemorrágico.

2 OBJETIVOS

Primario:

- Evaluar la prescripción de terapia antitrombótica dual con aspirina y rivaroxabán en pacientes con (EAP) al ingreso hospitalario y su optimización al momento del alta, según las recomendaciones actuales.

Secundario:

- Determinar qué proporción de pacientes se les indico la terapia dual al alta.
- Determinar el reingreso de paciente con medicación antitrombótica dual (aspirina + rivaroxabán).

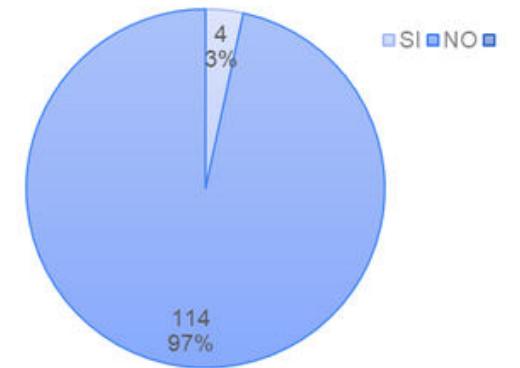
3 METODOS

- Diseño del estudio:** Observacional, retrospectivo, transversal, unicéntrico.
- Lugar:** Unidad Coronaria Sanatorio Modelo de Cardiología, provincia de Tucumán.
- Periodo:** noviembre de 2023 hasta agosto de 2025.
- Fuente de datos:** Historias clínicas electrónica, físicas.
- Población:** 118 pacientes mayores de 40 años ingresados por (EAP), con alto riesgo isquémico, acv, iam.

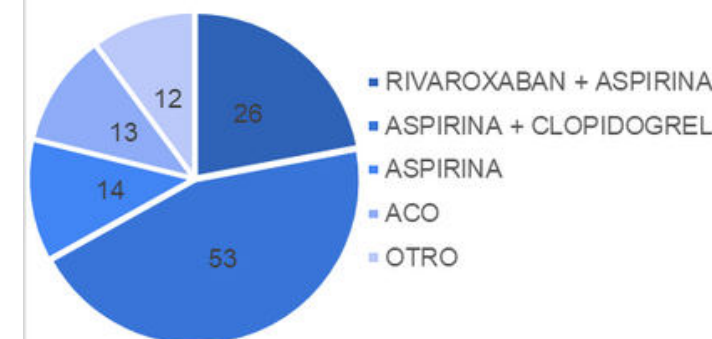
4 RESULTADOS

- 118 pacientes (81 hombres, 37 mujeres), solo 4 pacientes (3.4%) ingresaron con aspirina + rivaroxabán, lo que confirma una bajísima prescripción inicial de terapia dual en la práctica clínica habitual.
- Durante la hospitalización y al alta 26 pacientes (22%) egresaron con aspirina + rivaroxabán, lo que indica que 23 pacientes recibieron ajuste terapéutico intrahospitalario”.
- Este incremento refleja una mejor adopción intrahospitalaria de la terapia dual, aunque aún es insuficiente según recomendaciones actuales.

MEDICACION AL INGRESO



AJUSTE DE MEDICACION



ASPIRINA + RIVAROXABAN

ASPIRINA + RIVAROXABAN

26

NO VOLVIERON

12

PROGRAMADO

11

CLAUDICACION

3

Conclusion:

- Los paciente que ingresaron con EAP al servicio, presentaron baja tasa de uso (4%) de la terapia con aspirina y rivaroxaban
- Al alta el 22% se implemento terapia de antitrombotica dual
- Se observa un menor reingreso de pacientes que toman la terapia dual