



TRAUMATISME CRANIAL EN PACIENTS ANTICOAGULATS MAJORS DE 65 ANYS

Josep Guil Sànchez.

Fundació Hospital Universitari de Mollet, Servei d'Urgències

Introducció:

El traumatisme cranial és una causa freqüent de consulta en urgències. L'envelliment s'associa a major risc de caigudes degut a la pèrdua de massa muscular, disminució de l'agudes visual i alteracions de l'equilibri. El risc de caigudes també s'ha relacionat amb el deteriorament cognitiu i la dependència funcional.

L'edat avançada suposa més risc de presentar lesions greus: fractures i hemorràgies cerebrals. Els pacients amb tractament anticoagulant mereixen una especial consideració.

Objectiu:

Estudiar les característiques dels pacients majors de 65 anys amb tractament anticoagulant (ACO) que van consultar en urgències per traumatisme cranial en 2022 i les possibles complicacions.

Metodologia:

Estudi retrospectiu realitzat de l'1 de gener al 31 de desembre de 2022 a partir dels informes d'assistència.

Es van recollir dades demogràfiques: edat, sexe, procedència (residència/domicili); antecedents patològics: factors de risc cardiovascular (FRCV), deteriorament cognitiu segons l'Escala de Deteriorament Global (GDS) de Reisberg, valoració de discapacitat física amb Índex de Barthel, tipus d'ACO.

Resultats:

Durant l'any 2022 van consultar 777 pacients majors de 65 anys per traumatisme cranial. S'ha seleccionat una mostra aleatòria del 20%, dels quals s'han analitzat aquells amb tractament anticoagulant (n=56). Edat mitjana: 84,9 anys. Dones: 52,2%. Procedència: domicili 78,3%, residència 21,7%.

Demència moderada-greu (GDS 5-6-7): 21,7%, sense demència o demència lleu: 78,3%. Dependència funcional moderada/severa (Índex de Barthel ?40-55): 30,4%. Presència de FRCV: 91,3%. Realització de TAC cranial: 95,6%. Presència de lesions: 0.

Conclusions:

El traumatisme cranial es va presentar més freqüentment en dones (52,2%), en pacients procedents de domicili

(78,3%), sense demència (78,3%) ni dependència funcional (69,6%). El 91,3% presentaven FRCV. Els nous anticoagulants orals (NACO) van ser més presents (69,2%) que el Sintrom (34,8%), el NACO més usat va ser l'apixaban (46,7%). No es van presentar complicacions a conseqüència del traumatisme cranial.