



URGÈNCIES  
HISTÒRIA D'UNA  
ESPECIALITAT

XXIX  
CONGRÉS  
NACIONAL  
CATALÀ  
D'URGÈNCIES I  
EMERGÈNCIES

BARCELONA  
RECINTE MODERNISTA  
HOSPITAL SANTA CREU I  
SANT PAU  
18 - 19 ABRIL 2024



## AVALUACIÓ DE L'ANTIAGREGACIÓ I ANTICOAGULACIÓ EN ELS TAC CRANIAL

Violant Pujol; Maria José Ruiz; Sabrina Cuevas; Lina Beltran; Marcela Obando; Elena Justribo

*Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida*

**Introducció:** Cada cop hi ha més pacients que reben tractament anticoagulant i antiagregant. Les noves guies NICE, ja no recomanen realitzar TAC cranial en aquells TCE que només prenen antiagregació simple.

**Objectiu:** Avaluar quants pacients als que realitzem TAC cranial, i que prenen fàrmacs antiagregants/anticoagulants presenten un TAC patològic.

**Metodologia:** Es va realitzar un anàlisi retrospectiu de TACs cranials sol·licitats a un Servei d'Urgències Hospitalaris durant el 2023. Dels 3223 TACs cranials realitzats entre el gener i el juliol de 2023, es van analitzar 570 per aconseguir una potència estadística del 80% i una precisió o marge d'error del 5%. Com a variables explicatives es va avaluar l'edat, la pressa de tractament anticoagulant/antiagregant, i el resultat del TAC.

**Resultats:** L'edat mitja dels pacients als que es va sol·licitar un TAC cranial va ser 64,4 anys. D'aquests, 9,1% (51) preneien acenocumarol; un 8,4% (48) nous anticoagulants i 143 (25%) prenen antiagregació. El TAC va ser patològic en el 39% dels pacients amb acenocumarol, en un 31% dels que prenen nous anticoagulants i en el 14% dels pacients antiagregats;

**Conclusions:** Prendre tractament anticoagulant, està associat amb un número més elevat de tenir un TAC cranial patològic, especialment si es pateix un traumatisme.