

Gebruik en effect van antitromboticagebruik bij geriatrische traumapatiënten in traumaregio West

Introductie: Veel ouderen gebruiken antitrombotica. Deze medicatie kan het risico op bloedingen en slechtere uitkomsten na trauma beïnvloeden. Dit onderzoek brengt antitromboticagebruik in kaart en onderzoekt de relatie met letselernst en uitkomsten.

Methode: Data van traumapatiënten in Traumaregio West van ≥ 65 jaar, opgenomen tussen juni en september 2024, werd retrospectief verkregen uit de regionale traumaregistratie.

Antistollingsmedicatie (thrombocytenaggregatie remmers (TAR), Directe orale anticoagulantia (DOAC), vitamine K antagonisten (VKA), laagmoleculair gewicht heparine (LMWH)) werd in deze periode aanvullend vastgelegd. Functionele uitkomst bij ontslag en ziekenhuissterfte werden geanalyseerd met multivariabele logistische regressie.

Resultaten: Ten tijde van het ongeval gebruikte 50% van de 1112 geïncludeerde traumapatiënten antitrombotica, vooral TARs of DOAC's. Gebruikers waren ouder, vaker man, hadden meer comorbiditeit en vaker een laag-energetische val als trauma, dan niet-gebruikers. Letselernst, ernstig hoofdletsel en intracranieële bloedingen kwamen even vaak voor bij gebruikers en niet-gebruikers. Er was geen klinisch relevant verschil in uitkomsten tussen patiënten met en zonder antitrombotica.

Conclusie: Veel oudere traumapatiënten gebruiken antitrombotica. Er lijken geen klinisch relevante verschillen te bestaan in (hoofd)letselernst tussen patiënten met en zonder antitrombotica ten tijde van een ongeval. Ook waren de uitkomsten tussen de groepen vergelijkbaar. Er zijn geen aanwijzingen om antitrombotica gebruik te beschouwen als prehospitaal triage criterium bij oudere traumapatiënten.