



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/2680 - AVK VS NACOS

M.B. Esteban Rojas^a, F. Cabezudo Moreno^a, R. García Pérez^b, J.J. Esteban Márquez^b y E. Díaz García^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^bMédico de Familia. Centro de Salud Zona Centro. Badajoz.

Resumen

Objetivos: ¿Cuántos de los pacientes en tratamiento con AVK podrían ser candidatos a un NACO? De los pacientes con TRT < 65%, ¿a cuántos podemos identificar por las variables clínicas de la escala SAMETT2R2 > 2 que no alcanzarían una anticoagulación óptima?

Metodología: Estudio descriptivo transversal de las historias clínicas de los pacientes que están actualmente en tratamiento con ACO por patología CV. Como población de estudio, tendremos una muestra de los pacientes anticoagulados, mayores de 14 años e incluidos en la base de datos TAONet, desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre de 2015 en el Centro de Salud de Zona Centro de Badajoz.

Resultados: Se analizaron los resultados de 124 de los 407 pacientes incluidos en el TAONet, destacando en número la población situada entre 71-90 años. La indicación principal de ACO fue la FANV, estando el 93,5% con AVK, 4% con NACOs y el 2,4% con AGP. La puntuación media en la escala CHADS2 fue de 2,30, en CHA2DS2VASc de 4,00 y en HAS-BLED de 2,81, con un TRT de 62,73. INR medio de 2,67. Puntuación media en SAME-TT2-R2 fue 4,07 ± 0,93. De los criterios de valoración de riesgo de tromboembolia y hemorragia en pacientes con ACO, los más frecuentes fueron: edad > 65 años, HTA, ingesta fármacos/alcohol y edad > 75 años. Las puntuaciones según SAME TTR2-R2 obtenidas, destacar que todos los pacientes tienen 2 o más puntos, lo que nos indica que la mayoría tienen alta probabilidad de no estar anticoagulados óptimamente.

Conclusiones: Los pacientes que tienen un TRT < 65% son el 40,7%, indicando que tienen un INR inestable y están mal anticoagulados. Los pacientes estudiados tienen una puntuación mayor/igual a 2 puntos según SAME TTR2 R2, que nos indicaría que en todos ellos podría estar indicado un NACO. Contrariamente, hay un 45,3% que tienen un TRT > 65% a pesar de dicha puntuación y, por lo tanto, no susceptibles de un NACO. No existen diferencias estadísticas entre TRT >/< 65%. Si de los pacientes con TRT < 65% descontamos los que tienen FAV y ACO por otras indicaciones, quedarían como candidatos a NACOs el 12,8% de pacientes.

Palabras clave: AVK. NACOS.