



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/17 - CARACTERÍSTICAS DE LA ANTICOAGULACIÓN DE LOS PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR EN UN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA

P. González Flores¹, C. Cabistañ Arbiol², O. Salazar Trigos³ y S. Sánchez Casco⁴

¹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Fontetes. Cerdanyola del Vallès. Barcelona.

²Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Canaletes. Cerdanyola del Vallès. Barcelona.

³Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitari Mútua de Terrassa. Terrassa. Barcelona.

⁴Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Farigola. Cerdanyola del Vallès. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Determinar las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con fibrilación auricular atendidos en un Centro de Atención Primaria.

Métodos: Se revisaron las historias clínicas electrónicas de los pacientes atendidos en un Centro de Atención Primaria durante el año 2019 con diagnóstico de fibrilación auricular de origen no valvular, a los que se les realizaba el control de la anticoagulación mediante la determinación del INR. Se analizaron variables cualitativas: sexo, edad, comorbilidades; y cuantitativas: CHADsVasc, INR, y se analizaron en el programa PSPP 1.2.0.

Resultados: Se obtuvieron 93 pacientes, de los cuales 53 fueron mujeres (56,99%), la edad promedio fue $77,59 \pm 8,65$ años de edad. El promedio de años de diagnóstico de la fibrilación auricular fue de 5,65 años. Las principales comorbilidades fueron: hipertensión arterial 76 (81,72%), diabetes mellitus 36 (38,70%) e insuficiencia cardiaca 19 (20,43%). El CHADsVasc de inicio fue 3,13 (rango de 1 a 6) y el CHADsVasc actual es de 3,91 (rango 1 a 7). Las mujeres tienen un CHADsVasc > 3 , estadísticamente superior a los varones ($p < 0,05$). Cuando el CHADsVasc es < 3 no hay diferencia estadísticamente significativa ($p = 0,29$). 63 pacientes están anticoagulados con antagonistas de la vitamina K (62 con acenocumarol y 1 con warfarina). El grado de control con los anti-Vit K fue de 56,56%. 30 de pacientes están con anticoagulantes de acción directa: Iniciaron 16 y se cambio de anti-Vit K por mal control 12 y por intolerancia 2.

Conclusiones: Las mujeres tienen un CHADsVasc > 3 estadísticamente significativo respecto a los hombres. La principal comorbilidad fue la HTA (81,72%). El 67,74% están anticoagulados con anti-Vit K. El grado de control con los anti-Vit K fue del 56,56%. El 40% de los pacientes con anticoagulantes de acción directa iniciaron porque tenían un mal control con anti-Vit K.

Palabras clave: Fibrilación auricular. CHADsVasc. Control.