



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



482/356 - TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE FIBRILACIÓN AURICULAR

M. López Ibáñez¹, H. Real Gelardo², P. Naharro Floro² y A. Navarro Martínez³

¹Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Los Dolores. Murcia. ²Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Los Dolores. Murcia. ³Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Los Dolores. Murcia.

Resumen

Objetivos: Evaluar el tratamiento prescrito a los pacientes diagnosticados de fibrilación auricular en un Consultorio de Atención Primaria.

Métodos: Estudio descriptivo transversal realizado en un Consultorio de Atención Primaria que atiende a una población de 4.150 pacientes mayores de 14 años, distribuidos en 3 cupos. Los datos se obtuvieron de las historias clínicas informatizadas mediante el programa Organización y Management Informático de la Atención Primaria (OMI-AP) y no se calculó tamaño muestral ya que se incluyeron en el estudio el total de pacientes diagnosticados de fibrilación auricular. Definimos comorbilidad cuando el paciente presenta más de dos de las siguientes patologías: hipertensión arterial, diabetes, cardiopatía isquémica, isquemia arterial periférica, insuficiencia cardiaca o renal y antecedentes de accidente cerebro vascular previo. Consideramos como polimedcados a los pacientes tratados simultáneamente con cinco o más fármacos.

Resultados: Se evaluaron 81 pacientes (58% varones) con una edad media de $76,4 \pm 11,6$ años. El 66,7% recibían tratamiento con fármacos para el control de la frecuencia cardiaca, siendo los beta-bloqueantes el grupo terapéutico más empleado (67,2%). Se prescribieron fármacos antiarrítmicos al 11,1% de los pacientes y flecainida fue la más utilizada (45,5%). El 79% de los pacientes estaban anticoagulados: el 75% con fármacos antivitamina K (62,5% con acenocumarol y 12,5% con warfarina) y el 25% con no-antivitamina K (NACO). El 76,5% de los pacientes eran polimedcados y se observaron interacciones farmacológicas en el 63% de los casos, siendo las más frecuentes la asociación de anticoagulantes e inhibidores de la bomba de protones (58,2%) y con los hipolipemiantes (25,5%). La comorbilidad se observó en el 77,8% de los pacientes.

Conclusiones: Se siguen prescribiendo mayoritariamente los fármacos antivitamina K como tratamiento anticoagulante. Con el ánimo de mejorar la alta tasa de interacciones farmacológicas observada en nuestros pacientes anticoagulados, que por otra parte presentan una elevada comorbilidad y suelen ser polimedcados, deberíamos profundizar en el uso adecuado de fármacos tan prescritos como los inhibidores de la bomba de protones e hipolipemiantes.

Palabras clave: Fibrilación auricular. Anticoagulantes. Inhibidores de la bomba de protones.