



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 160/1396 - EVALUACIÓN DEL GRADO DE CONTROL DE INR EN PACIENTES ANTICOAGULADOS CON FIBRILACIÓN AURICULAR, UN AÑO DESPUÉS, EN EL ÁMBITO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE GALICIA. ESTUDIO ANFAGAL+

A. Sánchez Corredoira<sup>a</sup>, S. Cinza Sanjurjo<sup>b</sup>, G. Allut Vidal<sup>c</sup>, B.M. Reboredo Otero<sup>c</sup>, J. Cordeiro Bermúdez<sup>d</sup>, M. do Muiño Joga<sup>e</sup>, N. Díaz Rodríguez<sup>f</sup>, L. Santiago Esperón<sup>g</sup>, G. Miniño Couto<sup>h</sup> y D. Rey Aldana<sup>i</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 2º año. Centro de Salud Noia. Santiago de Compostela. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Porto do Son. Santiago de Compostela. <sup>c</sup>Centro de Salud Noia. <sup>d</sup>Centro de Salud A Cañiza. Vigo. <sup>e</sup>Centro de Salud Cangas. Vigo. <sup>f</sup>Centro de Salud Ordes. Santiago de Compostela. <sup>g</sup>Centro de Salud Virxe da Peregrina. Pontevedra. <sup>h</sup>Centro de Salud Baiona. Vigo. <sup>i</sup>Médico de Familia. Centro de Salud A Estrada. Santiago de Compostela.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer cuál es el grado de control de INR en los pacientes del estudio ANFAGAL, un año después.

**Metodología:** El estudio ANFAGAL+, corresponde al segundo análisis transversal (437 pacientes) realizado un año después sobre la muestra original del estudio ANFAGAL (510 pacientes). Se registraron las variables necesarias para evaluar la calidad de anticoagulación y se consideró buen control cuando el tiempo en rango terapéutico (TRT) era superior al 65% calculado por Rosendaal.

**Resultados:** Se incluyeron 473 pacientes. El 40,1% de los pacientes presentaron TRT por Rosendaal < 65%. La tasa de eventos isquémicos y hemorrágicos en el último año fue superior en los pacientes con mal control: 6,2% vs 1,7% (p = 0,015) y 6,2 vs 0,8% (p < 0,0001), respectivamente. La función renal medida por CKD-EPI fue menor en pacientes con mal control (62,9 ± 3,1 vs 69,1 ± 2,4, p = 0,002).

**Conclusiones:** El TRT fue similar al análisis de hace un año. Los pacientes con enfermedad renal fueron nuevamente los que presentaban peor control y la tasa de eventos isquémicos y hemorrágicos fue superior en los pacientes con mal control de INR.