



## Medicina de Familia. SEMERGEN



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

### 242/4766 - GRADO DE CONTROL EN PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR NO VALVULAR (FANV) ANTICOAGULADOS CON ACENOCUMAROL INCLUIDOS EN PROGRAMA DE CONTROL DOMICILIARIO EN ATENCIÓN PRIMARIA

M. Penadés Sanz<sup>a</sup>, A. Viña Almunia<sup>b</sup>, P. Frías Ruíz<sup>c</sup>, A. Sorribes Ramírez<sup>a</sup>, A. García Lorente<sup>a</sup> y F. Navarro Ros<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia.

<sup>b</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia.

<sup>c</sup>Servicio de Farmacia Hospitalaria Dr. Peset. Valencia. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia.

#### Resumen

**Objetivos:** El objetivo principal es conocer el grado de control de anticoagulación mediante el cálculo del tiempo en rango terapéutico por el método directo. El objetivo secundario es conocer cuántos pacientes con INR  $\geq 3$  presentan un alto riesgo de sangrado.

**Metodología:** Estudio observacional, transversal/retrospectivo, en el ámbito de la atención primaria en un centro de salud urbano. Incluye a los pacientes diagnosticados FANV y anticoagulados con acenocumarol durante al menos 6 meses, que se encuentren en situación de controles domiciliarios de INR y de los que se disponga de al menos 6 determinaciones. Se considera buen control cuando el paciente presenta un tiempo en rango terapéutico directo (TRTd) mayor o igual al 60%, considerando INR objetivo entre 2 y 3. Se estimó el riesgo de sangrado utilizando la escala HASBLED.

**Resultados:** Se obtienen datos de 101 pacientes en control domiciliario INR con FANV, de los cuales un 29,7% son varones y un 70,3% mujeres, la edad media fue de 83,2 años (DE 6,89). El grado de control estimado mediante TRTd es de 41,6% (siendo del 30% en hombres y del 46,5% en mujeres), el 63% de pacientes tienen al menos una determinación de INR superior a 3, de los cuales el 66% presentan un HASBLED superior a 3. De los 101 pacientes 69 presentan un riesgo de sangrado alto.

**Conclusiones:** Los pacientes con FANV incluidos en un programa de control domiciliario INR son pacientes de avanzada edad, con un pobre control de INR lo que facilita que aparezcan eventos embólicos o complicaciones hemorrágicas, sobretodo en pacientes con alto riesgo de sangrado, por lo que es conveniente, revisar posología y cumplimentación, además de interacciones, o valorar el cambio a otro tipo de anticoagulantes.

**Palabras clave:** Anticoagulación. Fibrilación auricular. Domicilio.