



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/5012 - CONTROL DE LOS PACIENTES ANTICOAGULADOS CON DICUMARÍNICOS EN LA RIOJA

P. Tobalina García^a, S. Villaescusa Vozmediano^a, L. Bea Berges^b, S. Velilla Zancada^c, J. Gómez Sáenz^d y M. Prieto Aranguren^a

^aMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Logroño. La Rioja. ^bMédico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Logroño. La Rioja. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Espartero. Logroño. La Rioja. ^dMédico de Familia. Centro de Salud de Nájera. La Rioja.

Resumen

Introducción: El número de pacientes tratados con anticoagulantes ha crecido en los últimos años, precisando, en el caso de los anticoagulantes dicumarínicos (ACOs) de un control frecuente del INR. Es conocido el bajo nivel de control que estos pacientes presentan.

Objetivos: Conocer el grado de control de los pacientes anticoagulados con ACOs en La Rioja. Conocer las indicaciones para las que se instauró el tratamiento con ACOs en La Rioja. Conocer las comorbilidades de los pacientes en tratamiento con ACOs en La Rioja. Conocer el grado de control de la anticoagulación a través del INR en función de quién realiza el control (Atención Primaria vs Especializada), la patología por la que se instauró el tratamiento y las comorbilidades.

Diseño: Estudio retrospectivo, observacional y multicéntrico.

Emplazamiento: Atención Primaria.

Material y métodos: Del listado de los pacientes en tratamiento con acenocumarol en La Rioja (unos 9.000) se obtendrá, de modo aleatorio simple, una muestra significativa con una precisión del 5% y un nivel de confianza del 95%, aumentando la misma en un 10% para evitar pérdidas en el seguimiento. Si un paciente cumple los criterios de exclusión será sustituido por el siguiente paciente del listado de la misma edad y sexo. El tamaño de la muestra inicial es de 369 pacientes y el final se estima en 400. Mediante el método de Rosendaal se valorará el grado de control de la anticoagulación. Este método estima el porcentaje de tiempo que un paciente está dentro del rango establecido interpolando las diversas determinaciones del INR. Se define buen control al paciente que presente un Rosendaal igual o superior al 60% de tiempo en rango según la indicación. En general hay en La Rioja dos modos de control: todo por Atención Primaria (determinación de INR y modificaciones de la pauta si precisa por Atención Primaria) o sistema mixto (determinación en AP y dosificación en Especializada). Criterios de inclusión: pacientes en tratamiento con acenocumarol que al menos lleven 12 meses con el mismo. Criterios de exclusión: pacientes en tratamiento con acenocumarol de otras Comunidades Autónomas y pacientes con menos de 6 determinaciones en el último año. Junto con los datos demográficos se recogerán los antecedentes de tabaquismo, tiempo de evolución de la enfermedad, comorbilidades incluidas en los índices de Charlson y Cote,

tratamiento de mantenimiento y pirámide de Kaiser. Análisis estadístico. Las variables cualitativas se expresarán en porcentajes, frecuencias y números absolutos; las variables cuantitativas como medias y desviación estándar. Las comparaciones entre grupos se realizarán mediante χ^2 para las variables categóricas y con la prueba de Kruskal-Wallis para variables ordinales o cuantitativas si presentan distribución normal. Las correlaciones con las variables estudiadas se analizarán mediante el coeficiente de Pearson para variables cuantitativas y de Spearman para variables cualitativas.

Aplicabilidad: El presente estudio será aplicable y reproducible en otras poblaciones del ámbito de la atención primaria con similares criterios de selección.

Aspectos ético-legales: El protocolo de estudio será presentado para su evaluación y solicitud de aprobación al Comité de Ética en la Investigación Clínica de La Rioja (CEICLAR).

Palabras clave: Anticoagulación. Atención Primaria. Rosendaal.