



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



347/1030 - PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR NO VALVULAR ANTICOAGULADOS CON ANTAGONISTAS DE LA VITAMINA K

D. Roldán Lafuente^a, A. Ruiz Nicolás^b, A. García Ros^a, E. Zapata Ledo^c, A. Delgado García^d, J. Flores Torrecillas^e, R. Requena Ferrer^e, E. Esparza Pérez^e, M. Carrión Martínez^e y A. Urrea Andreo^e

^aMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casco Antiguo. Murcia.

^bMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cartagena. Murcia. ^cMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casco Antiguo. Murcia. ^dMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cartagena Casco Antiguo. Cartagena. Murcia. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Cartagena Casco. Murcia.

Resumen

Objetivos: Conocer el grado de control de anticoagulación con antagonistas de la vitamina K (AVK) de los pacientes con fibrilación auricular no valvular (FANV) en nuestro centro de salud mediante el tiempo de Rosendaal. Analizar la utilización de AVK en pacientes con FA no valvular. Identificación de otros factores que influyan a mal control International Normalized Ratio (INR). Estimar el número de pacientes subsidiario de cambios a anticoagulantes directos.

Metodología: Estudio descriptivo transversal de los 218 pacientes diagnosticados de FANV en un centro de salud urbano de 15,699 pacientes mayores de 14 años distribuidos en 12 cupos de adultos. Se han revisado todos los pacientes anticoagulados con AVK en base al tiempo en rango de Rosendaal en un periodo 6 meses, comprendido entre el 1 junio 2017 al 31 diciembre 2017.

Resultados: Edad media 80,25 años, 128 (58,71%) mujeres, 90 (41,28%) hombres, HTA 180 (82,56%), DM 72 (33,02%), DL 103 (47,24%), insuficiencia cardiaca 56 (25,68%), cardiopatía isquémica 40 (18,34%), ERC FG < 15 11 (147,04%), y 8 entre 16-59 (3,66%), broncopatía 40 (18,34%), ACV hemorrágicos 8 (3,66%). Tiempo Rosendaal > 60% 96 (43,7%). IECA/ARA II 115 (52,75%), verapamilo/diltiazem 5 (2,29%), BB 143 (65,59%), amiodarona 9 (4,12%), antiagregantes 28 (12,84%), AINEs 9 (4,12%). La prevalencia de FANV en nuestros pacientes adultos mayores de 14 años es de 1,39%.

Conclusiones: La mayoría de los pacientes son mujeres con una media de edad 80,25 años. El 43,7% de la población con AVK presenta un buen control de INR, el resto de pacientes serían susceptibles de cambio a anticoagulantes directos teniendo en cuenta las posibles contraindicaciones según comorbilidad. La medición del tiempo en rango terapéutico es útil para evitar eventos hemorrágicos en el futuro.

Palabras clave: Fibrilación auricular no valvular. Tiempo Rosendaal. Anticoagulantes directos.