Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):80

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/848 - CALIDAD DE LA ANTICOAGULACIÓN MEDIANTE ANTAGONISTAS DE LA VITAMINA K EN PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR NO VALVULAR

M. Ríos Jiménez, M. Tomás Bertran y J. Torras Borrell

Médico de Familia. CAP Sant Llàtzer. Terrassa. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Valorar el grado de control de los pacientes con fibrilación auricular no valvular (FANV) anticoagulados con fármacos anti-vitamina K (AVK) e identificar factores asociados al control deficiente.

Metodología: Estudio descriptivo transversal. Pacientes con FANV en tratamiento con AVK que realizaban control de INR en nuestro Centro (N: 176). Se excluyeron institucionalizados, desplazados, demencias y terminales. Se recogieron datos sociodemográficos, comorbilidad, tratamiento y determinaciones de INR durante los últimos seis meses (INR-6m). Se aplicó la escala SAME-TT2R2 que valora sexo, edad, comorbilidades, estrategia de control del ritmo, tabaquismo y etnia, como factores predictores de calidad de anticoagulación. Una puntuación ≥ 2 en la misma se asocia a una alta probabilidad de anticoagulación no óptima. Se evaluó el cumplimiento terapéutico mediante el test de Morisky-Green. La relación entre las variables se realizó mediante el coeficiente de correlación, chi-cuadrado y t- Student.

Resultados: Se entrevistaron 154 pacientes. Pérdidas: 12,5%. Mujeres: 56,5%. Edad media: 80,3 ± 8,5 años. Nivel socioeconómico: 61,7% bajo. Media de patologías crónicas: 4 ± 2,0. CHA_2DS_2-VASc ≥ 2: 98%. HAS-BLED ≥ 3: 20%. Media de fármacos crónicos fue de 8 ± 3,1. Un 80,5% estuvo polimedicado. El 74,7% preparó su propia medicación. El cumplimiento terapéutico expresado fue bueno en el 70,8% de casos. Media de determinaciones INR-6m: 8,5 ± 2. Un 68,2% presentó un INR lábil. El 49,4% tuvo dos o más factores asociados a mal control terapéutico. Un control subóptimo de la anticoagulación se relacionó significativamente con padecer diabetes tipo 2 ($p = 0,03$), cardiopatía isquémica ($p = 0,04$) y alteraciones tiroideas ($p < 0,01$). Asimismo, un mayor número de controles de INR, la polimedicación y una puntuación ≥ 2 en la escala SAMETT2R2 se relacionaron de manera estadísticamente significativa con un peor control ($p < 0,01$, $p = 0,04$ y $p = 0,01$, respectivamente). No se halló ninguna relación con el resto de variables recogidas.

Conclusiones: Pese al elevado riesgo tromboembólico, el control terapéutico de nuestros pacientes con FANV anticoagulados con fármacos AVK es bajo. El seguimiento personalizado de estos pacientes por parte de enfermería es imprescindible. En algunos casos debería plantearse el cambio a un anticoagulante oral de acción directa.

Palabras clave: Fibrilación auricular no valvular. Anticoagulantes anti-vitamina K. Escala SAME-

TT2R2.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.