



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 482/357 - EVALUACIÓN DEL TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE FIBRILACIÓN AURICULAR

M. López Ibáñez<sup>1</sup>, H. Real Gelardo<sup>2</sup>, P. Naharro Floro<sup>2</sup> y A. Navarro Martínez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Los Dolores. Murcia. <sup>2</sup>Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Los Dolores. Murcia. <sup>3</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Los Dolores. Murcia.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la calidad del tratamiento anticoagulante en pacientes diagnosticados de fibrilación auricular (FA).

**Métodos:** Estudio descriptivo transversal realizado en un Consultorio de Atención Primaria que atiende a una población de 4.150 pacientes mayores de 14 años distribuidos en 3 cupos. Los datos se obtuvieron de las historias clínicas informatizadas mediante el programa Organización y Management Informático de la Atención Primaria (OMI-AP) y no se calculó tamaño muestral ya que se incluyeron en el estudio el total de pacientes diagnosticados de FA y anticoagulados. Consideramos que el paciente se encuentra en rango terapéutico cuando el valor del International Normalized Ratio (INR, "razón normalizada internacional") se encuentra entre 2-3. Definimos mal control de la anticoagulación cuando menos del 65% de los controles de un paciente están dentro del rango terapéutico. El riesgo trombotico y de hemorragia se calculó mediante las escalas CHA2DS2-VASc y HAS-BLED, respectivamente.

**Resultados:** Se evaluaron 81 pacientes (58% varones) con una edad media de  $76,4 \pm 11,6$  años. La puntuación media del SAMe-TT2R2 fue de  $1,48 \pm 0,5$ , la del HAS-BLED  $2,69 \pm 0,9$  y la del CHA2DS2-VASc  $3,5 \pm 1,6$  ( $2,9 \pm 1,5$  en hombres y  $4,4 \pm 1,5$  en mujeres). El 75% de los pacientes estaban anticoagulados con fármacos antivitamina K (AVK): 62,5% con acenocumarol y 12,5% con warfarina y el 25% con no-antivitamina K (NACO). Se realizaron una media de  $13 \pm 3,6$  determinaciones de INR por paciente, siendo la duración media del tratamiento anticoagulante de  $6,3 \pm 4$  años. Se alcanzó un TRT global del 51,8% y el porcentaje de pacientes anticoagulados con un TRT < 65% fue de 71,4%.

**Conclusiones:** A pesar de que se realiza un número elevado de controles anuales por paciente, solo el 28,6% de los pacientes presentan un buen control de anticoagulación. Creemos que se hace necesaria la implementación de otras medidas que puedan mejorar los conocimientos de los pacientes y/o cuidadores sobre aspectos (interacciones farmacológicas, cumplimiento terapéutico, alimentación...), que puedan influir en el buen control de la anticoagulación.

**Palabras clave:** Anticoagulantes. Fibrilación auricular. INR.