



128/90. - Anticoagulación en pacientes con fibrilación auricular no valvular en el ámbito de la atención primaria. Resultados preliminares del Proyecto Alameda

P.J. Moreno Álvarez¹, A. Recio Mayoral² y M.E. García Linares¹

¹Centro de Salud Los Carteros. San José de la Rinconada. Sevilla. ²Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: La FANV es la responsable de 10-15% de todos los ictus. La anticoagulación es el método más efectivo en la prevención tanto primaria como secundaria del paciente con FANV. La reducción del riesgo de padecer un ictus con la terapia anticoagulante bien establecida se acerca al 66%. Objetivos: 1. Principal: describir las características clínicas y demográficas de los pacientes anticoagulados con AVK por fibrilación auricular no valvular. Analizar la estabilidad de los niveles de anticoagulación mediante la medida del TTR en función del tipo de AVK utilizado, warfarina o acenocumarol.

Material y métodos: Se realizará un estudio tipo observacional retrospectivo de cohortes históricas en el que se incluirán pacientes anticoagulados por fibrilación auricular no valvular vistos en consultas de Atención Primaria durante el año 2013. Se realizará un seguimiento de posibles complicaciones a los 3, 6 y 12 meses de la fecha de entrada en el registro. Así mismo se recogerán el número de visitas para control de trombología y los valores de INR registrados en las mismas, con vistas al cálculo del tiempo en rango terapéutico total.

Resultados: Los resultados definitivos se encuentran pendientes del tratamiento estadístico. Basándonos en el estudio piloto con una muestra de 100 pacientes, el 52% presentaban un INR lábil.

Conclusiones: 1-Más de la mitad de los pacientes anticoagulados por FANV, presentan un INR lábil. 2-Casi la totalidad de las indicaciones de anticoagulación se adecúan a las recomendaciones de las guías de práctica clínica.