



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

199/80 - EVALUACIÓN DEL RIESGO HEMORRÁGICO EN PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR NO VALVULAR

J. Segura Coronil

Zona Básica de Salud Arcos. Unidad de Gestión Clínica. Cádiz-Norte. Cádiz.

Resumen

Introducción y objetivos: La fibrilación auricular (FA) es la arritmia cardiaca más frecuente en la práctica clínica diaria. Nuestro estudio recoge la valoración del uso de escala de riesgo hemorrágico en pacientes diagnosticados de fibrilación auricular (FA) no valvular en tratamiento con los nuevos anticoagulantes orales (NACOs) frente a los anticoagulantes clásico (acenocumarol y warfarina (ACO)).

Metodología: Se realiza un análisis retrospectivo de los casos de FA no valvular en un cupo de nuestra Zona Básica de Salud. De un cupo de 1.056 pacientes escogido al azar, se contabilizan con diagnóstico de FA no valvular por CIE-10 un total de 40 pacientes de los cuales 25 se encontraban en tratamiento con los NACOs y 15 en tratamiento con ACOs.

Resultados: Realizamos una revisión individual en historia clínica digital del uso o no de escala de riesgo hemorrágico (HAS-BLED). Encontramos que el 100% (25 casos) de los pacientes en tratamiento con NACOs tenían realizadas el riesgo hemorrágico frente al 6,6% (1 caso) de los tratados con ACOs.

Conclusiones: Con la aparición de los NACOs se ha protocolizado el uso de escalas para la valoración del riesgo hemorrágico, dejando olvidado a aquellos pacientes en tratamiento con anticoagulantes clásicos. Sería bueno quizás llevar a cabo reevaluación de nuestros pacientes en tratamiento con ACOs evitando las complicaciones presentes y futuras en cuanto a hemorragias se refiere. Podemos sospechar que el hecho de que no exista un visado escrito del uso de ACOs hace que aunque se evalúe el riesgo hemorrágico de estos pacientes aunque no exista registro de ello.