



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



284/68 - TRATAMIENTO Y CONTROL CON ANTICOAGULANTES EN AP

M. Sanz González

Médico de Familia. Can Pantiqet Mollet. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Conocer el control de nuestros pacientes en tratamiento anticoagulante en una consulta de AP. Conocer el motivo de la toma. Valorar los controles en consulta. Conocer las patologías asociadas.

Metodología: Estudio descriptivo longitudinal retrospectivo. Incluye pacientes seguidos durante un año en una consulta de AP. Se incluyen 112 pacientes 52 mujeres y 48 varones. Edades comprendidas entre 57 y 94 años. Edad media 65,63 años. Se considera parámetro control óptimo INR 2-3. Se estudia el motivo de tratamiento TAO.

Resultados: Se estudian un total de 112 pacientes a los que se les realizan 278 determinaciones en un año. El INR está dentro del rango control en el 57% de los casos y fuera en el 43%. Se revisan los motivos de anticoagulación: 1,7% ACV, 2,6% valvulopatía mixta, 1,7% insuficiencia mitral, 1,7% embolia, 1,7% isquemia cardiaca, 1,7% AIT, 0,8% marcapasos, 0,8% TEP, 0,8% insuficiencia venosa, 0,8% flutter. Resto ACxFA.

Conclusiones: El 57% tiene INR en rango y el 43% fuera. En el 32% de los pacientes mal controlados coincidía con la toma de otros fármacos: antibióticos 15%, paracetamol 12%, estatinas 3%, 1% otros tratamientos.