



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 160/2507 - Análisis del histórico de INR en el mal control de los pacientes anticoagulados en una cohorte de pacientes de atención primaria

L. Bernárdez McCudden<sup>a</sup>, S. Cinza Sanjurjo<sup>a</sup>, L. Romero Iglesias<sup>b</sup>, A. Sánchez Corredoira<sup>c</sup>, M.G. García López<sup>c</sup>, E. Gestal Pereira<sup>d</sup>, C. Lires Rodríguez<sup>a</sup>, J.M. Fernández García<sup>a</sup>, A. García Rechou<sup>d</sup> y P. de Blas Abad<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Porto do Son. Xerencia de Xestión Integrada. Santiago de Compostela. <sup>b</sup>Médico Interno Residente de Familia. Centro de Salud Noia. Xerencia de Xestión Integrada. Santiago de Compostela. <sup>c</sup>Médico Residente de 2º año. Centro de Salud Noia. Xerencia de Xestión Integrada. Santiago de Compostela. <sup>d</sup>Enfermero. Centro de Salud Porto do Son. Xerencia de Xestión Integrada. Santiago de Compostela.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer las variables que influyen en el TRT, y de forma especial la tendencia temporal en los pacientes con insuficiente TRT.

**Metodología:** Se plantea un estudio longitudinal a partir de una muestra no seleccionada de todos los pacientes atendidos en un Centro de Salud rural a lo largo de 3 años. Se seleccionaron pacientes, que recibieran anticoagulación con antivitamina K al menos durante 6 meses, por una FA no valvular obteniendo una muestra final fue de 130 pacientes.

**Resultados:** El 53,1% eran varones, con una edad media de  $77,0 \pm 1,5$  años. La prevalencia de HTA y de DM fue del 90% y del 33,8% respectivamente, y el 11,5% y 14,9% había presentado una insuficiencia cardíaca o un ACV. El número medio de fármacos consumidos por los pacientes fue de  $7,6 \pm 0,6$ . La prevalencia del insuficiente control del TRT, calculado por Rosendaal, fue del 60,2% en 2011, 54,2% en 2010 y 43,4% en 2012. Analizando el comportamiento del TRT en pacientes con insuficiente control en el primer trimestre de seguimiento, se observó que se mantendría bajo en los años siguientes (69,7% vs 55%,  $p = 0,0005$ , en 2011), (71,9% vs 59,3%,  $p = 0,0015$ , en 2012) y (74,7% vs 60,0%,  $p = 0,0005$ , en 2013).

**Conclusiones:** Nuestro estudio muestra que los pacientes con mal control en el INR presentan una tendencia temporal a no alcanzar el objetivo terapéutico, por lo que planteamos la necesidad de tomar precozmente decisiones clínicas en los pacientes anticoagulados dadas las consecuencias pronósticas de la fibrilación auricular.