



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/634 - ¿Cuántos son candidatos a tratamiento con los nuevos anticoagulantes?

R. García Moreno^a y R. García Pérez^b

^aMédico Residente de 4º año de Neurocirugía. Hospital Infanta Cristina. Badajoz. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Zona Centro. Badajoz.

Resumen

Objetivos: Cuáles son las características de los pacientes tratados con anticoagulantes orales y cuántos serían candidatos con los nuevos anticoagulantes aplicando los criterios y recomendaciones en la prevención de ictus y embolia sistémica en pacientes con fibrilación auricular no valvular.

Metodología: Estudio descriptivo de una muestra de pacientes tratados con ACO por patología cardiovascular en Zona Centro de Badajoz. Variables: sexo; edad; indicación de ACO; escalas de riesgo de ictus; tratamiento farmacológico; indicación de NACOs.

Análisis estadístico: tablas de frecuencias, y medidas de dispersión. Test de chi-cuadrado.

Resultados: Se analizaron a 73/416 (17,54%) pacientes anticoagulados en el año 2013. La mediana de edad fue de 81 años y por grupos de edad y sexo no hubo diferencias significativas. El 90,4% de pacientes estaban tratados con AVK, 2,7% con AVK+AGP, 5,4% con NACOs y 1,3% con AGP; la principal indicación fue la FANV (68,5%). La puntuación media en la escala CHADS2:2,56, CHA2DS2-VASc: 4,40 y HAS-BLED: 2,90; Tiempo en rango terapéutico: 64,94. INR medio: 2,69; el 56,31% estaban dentro de rango terapéutico. Los criterios de riesgo de ictus y hemorragia más frecuentes fueron edad > 65 años (83,6%), > 75 años (64,4%), HTA (82,2%) e ingesta de fármacos y alcohol (57,5%). Poco frecuente fue el ictus previo (26,0%). Los AVK son la opción recomendada en 96% de pacientes, NACOs en 39,7%; y según TRT, el 49,3% es 65%; en 21 pacientes estarían indicados los NACOs.

Conclusiones: Los pacientes tienen un riesgo moderado y alto/muy alto de ictus y un riesgo de hemorragia 3 y los AVK son la opción más recomendada.