



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/2846 - Comparación del control de la anticoagulación oral con antagonistas de la vitamina K entre el método de Rosendaal y el método directo en un centro de salud

R. Reina González<sup>a</sup>, M. Gutiérrez Janser<sup>a</sup>, U. Salgado Carvallo<sup>b</sup>, D. Lozano Noriega<sup>b</sup>, R. Poyato Ramos<sup>c</sup>, Á.L. Camarena Herrera<sup>a</sup>, J.C. Morales Naranjo<sup>d</sup>, L.P. de la Mota Ybancos<sup>e</sup>, A. Baca Osorio<sup>e</sup> y L. Ginel Mendoza<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; <sup>b</sup>Enfermero. Residente de Enfermería Familiar y Comunitaria; <sup>c</sup>Enfermero; <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Ciudad Jardín. Málaga. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Victoria. Málaga.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar los resultados de la razón normalizada internacional (INR) comparando la precisión del método directo (porcentaje de determinaciones de INR en rango terapéutico) frente al tiempo en rango terapéutico (TRT) calculado por el método de Rosendaal en los pacientes anticoagulados con antagonistas de la vitamina K (AVK).

**Metodología:** Estudio observacional retrospectivo/transversal realizado en todos los pacientes con AVK en un centro de salud durante seis meses antes de su inclusión en el estudio (abril-mayo de 2015). Variables a estudio: Sociodemográficas, número de controles de INR en rango terapéutico y fuera de rango. TRT calculado por el método de Rosendaal. Tipo de AVK. Se estudiaron variables y porcentajes así como medias y desviación típica según tipo de variable. Índice de correlación de Spearman para comparar métodos de valoración del INR. Se consideró buen control cuando el TRT era superior a 65% calculado por método de Rosendaal o mayor de 60% calculado por el método directo.

**Resultados:** Pacientes analizados 346. El 91,6% tenían rango objetivo de INR entre 2 y 3. Siendo utilizado acenocumarol en el 98,4%. Se registraron 2.758 controles de INR; 1.619 (58,7%) estaban en rango terapéutico y 1.140 (41,3%) fuera del mismo. Media de registros por paciente  $7,97 \pm 2,1$  (en seis meses). La media de registros en rango por paciente fue del 61%. El 30,6% de los pacientes tenía menos del 50% de INR en rango los controles y el 50,6% tenían el 60% o menos de los controles en rango. El TRT por Rosendaal fue de 65,28 de media, teniendo el 53% de los pacientes mal control de INR. El coeficiente de correlación de Spearman es de 0,830 (p 0,01).

**Conclusiones:** La prevalencia de mal control de la anticoagulación de los pacientes con AVK en nuestro centro de salud es muy elevada, siendo similares los resultados obtenidos con el método de Rosendaal y con método directo. El método directo, más fácil de utilizar; puede usarse para la valoración del tratamiento anticoagulante con AVK en la práctica clínica diaria, dada su significativa correlación con el método de Rosendaal.

**Palabras clave:** Anticoagulación. Atención Primaria. Tiempo en rango terapéutico. INR.