



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/2613 - Uso de los nuevos anticoagulantes ante el difícil control del INR en un centro de atención primaria en Badajoz

A. Carrasco Fernández^a, A. Simón Fuentes^a, M. Muñoz Lozano^a, E. Romero Cantero^a, J. Soto Olivera^a, M. Barranca Escobar^a y F.C. Carramiñana Barrera^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^dMédico de Familia. EAP San Roque. Badajoz.

Resumen

Objetivos: Los anticoagulantes orales clásicos han sido utilizados durante más de 50 años, evitando incontables complicaciones embólicas. Sin embargo, la variabilidad en la respuesta, la necesidad de los controles frecuentes, la falta de la adherencia terapéutica y las numerosas interacciones con otros fármacos dificulta su uso en un porcentaje de pacientes. El objetivo de este estudio es conocer la proporción de pacientes que están correctamente anticoagulados en una consulta de AP, manteniendo un INR en rango, así como aquellos que mantienen una correcta adherencia al tratamiento y pueden presentar interacciones farmacológicas por la combinación de los medicamentos que ingieren.

Metodología: Estudio observacional descriptivo transversal. Ámbito del estudio: AP en el centro de salud de San Roque, Badajoz. Población: pacientes diagnosticados de enfermedades con riesgo tromboembólico (FA no valvular, TVP y TEP). Se consideró buen control del INR aquellos con % de mediciones en rango terapéutico mayor o igual al 60% y % de días en rango terapéutico mayor o igual al 66% por el método Rosendaal. Las medidas utilizadas para comprobar la adherencia terapéutica fueron los tests de Morisky-Green-Levine y Haynes-Sackett. Para comprobar las interacciones se usó la plataforma JARA del SES.

Resultados: De un cupo de 1.575 pacientes, elegimos 46 pacientes con patologías con riesgo tromboembólico, siendo la FA la más frecuente (65%). La edad media es de $74,7 \pm 12,5$ años, de los cuales 17 (36,9%) son varones y 29 (63,1%) mujeres. El porcentaje de pacientes cuyos valores de INR se encuentran en rango es el 60,9%. Según el método Rosendaal cumplen el objetivo el 43,5%. La proporción de pacientes que presentan interacciones farmacológicas es del 0%, y aquellos que cumplen correctamente los test de adherencia terapéutica es del 100%.

Conclusiones: En general el buen control con los fármacos anticoagulantes clásicos los convierte en una opción eficaz de primera línea en pacientes con riesgo embólico. No obstante, aun habiendo una correcta adherencia y ausencia de interacciones farmacológicas, un 39,1% (56,5% según el método Rosendaal) no cumple este control, siendo una interesante alternativa el uso de los nuevos anticoagulantes en este grupo.

Palabras clave: INR. Acenocumarol. FA. Rosendaal.