



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/1948 - Características del uso de ACO en una unidad de gestión clínica

I. Guerrero Vargas^a E. Rojas García, N. Dengra López, L. González Benítez y A. Rodríguez Jiménez

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zaidín Sur. Granada.

Resumen

Objetivos: Estimar las indicaciones más frecuentes de ACO, valorar su correcta indicación mediante las escalas de CHADSVASC y HasBleed y conocer la prevalencia de INR en rango.

Metodología: Diseño: descriptivo. Ámbito: unidad de gestión clínica. Año 2014. Muestra: 460 pacientes mayores de 14 años, seleccionando 313 seguidos en C.S. Mediciones: de la historia clínica se recabaron datos demográficos, FRCV, indicación de ACO, evento adversos, medicación, mortalidad, INR, determinaciones y tiempo en rango. Análisis: descriptivo.

Resultados: La mayoría de las indicaciones de ACO son por FANV en un 65,18%, FAV un 15% y TVP un 13%. El 85,94% son mayores de 65 años. El 64% son diabéticos. 54,31% presentan dislipemia El 81% son hipertensos. El 40% presenta IC. El 12% ha presentado ictus previos. Un 88,18% polimedicados. 11,18% han presentado algún episodio de sangrado de los cuales 22% tomaban AINEs y 5,71% antiagregantes. El 9% ha sufrido algún evento hemorrágico, (11% con AINEs). 3,83% han presentado AIT. 13,74% han tenido IAM. 12,46% han presentado algún episodio trombótico periférico. El 44,41% tienen INR lábil, de ellos el 34,29% tienen menos de 12 determinaciones al año y solo 3 han cambiado de anticoagulante. 2,16% han tenido un AIT, 7,19% ictus, 14,39% IAM, 7,19% algún evento hemorrágico y sangrado el 9,35%. 69,97% tienen un alto riesgo de sangrado, de los cuales han presentado algún evento hemorrágico el 9,59%. 92,65% presenta CHASD-VASC > 2. De los pacientes con INR lábil, el 43,17% tiene entre 65-80 años y de 80 a 99 el 38%. El 36,69% son diabéticos, 3,6% tienen insuficiencia hepática y 14,39% i. renal.

Conclusiones: La indicación mayoritaria es la FANV al igual que la mayoría de los estudios al respecto. Los valores obtenidos en las escalas CHADVASC y HASBLEED corroboran la correcta indicación de ACO. Casi la mitad de los pacientes presenta INR lábil, y 34% de ellos tienen seguimiento escaso, por lo que deberíamos valorar la indicación de los NACO.

Palabras clave: Anticoagulantes. INR.