



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/551 - NUEVOS Y VIEJOS ANTICOAGULANTES ORALES: ¿LES CONTROLAMOS IGUAL LA TENSION ARTERIAL?

I. Roig Grau^a, X. Puigdemolas Armengol^b, A. Cuberas Mas^c, E. Alberó Sánchez^d, R. Rodríguez Roig^d y B. Fornés Ollé^c

^aMédico de Familia. Centro de Salud Manresa 4. Barcelona. ^bMédico de Familia. CAP Sant Fruitós. Barcelona. ^cMédico de Familia. EAP Sagrada Familia. Manresa. Barcelona. ^dOdontólogo. CAP Sallent. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Ciertas patologías presentan un riesgo tromboembólico y se benefician de un tratamiento con anticoagulantes (ACO) para reducir el riesgo. Por otro lado, ese beneficio puede suponer un riesgo hemorrágico debido a un mal de la tensión arterial (TA). **Objetivo:** describir las indicaciones del tratamiento con ACO. Valoración del control TA y de los valores INR de los pacientes tratados con ACO.

Metodología: Estudio descriptivo transversal. Todos los pacientes tratados con anticoagulantes de 6 cupos de médicos de familia (3 CAP urbanos, 3 CAP semiurbanos). Variables estudiadas: Edad/sexo; motivo de indicación para anticoagular; fármaco prescrito: antiguos anticoagulantes (VACOs), nuevos anticoagulantes (NACOs), heparinas; diagnóstico y seguimiento TA y control INR.

Resultados: 183 pacientes (49% varones); edad media 74 años (DE 11); indicación: fibrilación auricular 135 (74%), prótesis valvular 25 (14%), tromboembolismo 28 (15%); acenocumarol 145 (80%); warfarina 9 (5%); NACO 20 (10%); heparina 9 (5%). Hipertensos 135 (74%); Presentan registro de TA 172 (94%), la mayoría 117 (64%) en los últimos 3 meses; En relación al control de la TA: 9 (6,6%) de los hipertensos no tienen registro en el último año; En cuanto a los registrados: buen control en 104 (82,5%). En 45 (94%) de los normotensos consta registro de TA. Control INR: no procede en 29 (16%); 17 (11%) se controlan en el hospital; de los controlados en primaria 124 (91%) presentan un adecuado control.

Conclusiones: A pesar de la percepción previa al estudio, existe un buen seguimiento de las cifras tensionales en los pacientes que reciben tratamiento anticoagulante (tanto en hipertensos como en normotensos). Muy pocos hipertensos no tienen registrada la toma de TA y hay pocos hipertensos mal controlados. Respecto al control del INR: la mayoría se realizan en primaria y están bien controlados.

Palabras clave: Anticoagulantes orales. Hipertensión. INR.