



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/4653 - RIESGO DE ICTUS Y RIESGO DE SANGRADO EN PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR NO VALVULAR (FANV) ANTICOAGULADOS CON ACENOCUMAROL

N. Orts Saurí^a, A. Seoane Novás^b, P. Frías Ruiz^c, A. García Lorente^d, D. Lumbreras Manjón^e, M. Cabezuelo Barber^e, A. Núñez Villén^e, E. Bajo Sánchez^a, M. Ferrus Domingo^a y R. Moreno Ballesteros^f

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^bMédico de Familia. Centro Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^cFarmacéutico especialista Farmacia Hospitalaria. Centro de Trabajo Genesiscare. Jerez de la Frontera. ^dMédico Residente de 2^º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^eMédico Residente de 4^º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia.

Resumen

Objetivos: Conocer el riesgo de ictus e indicación de anticoagulación mediante escalas validadas en pacientes anticoagulados con acenocumarol con diagnóstico de FANV y el riesgo de sangrado mediante las escalas HASBLED y ORBIT.

Metodología: Estudio observacional trasversal incluye a pacientes anticoagulados con acenocumarol diagnosticados de fibrilación auricular no valvular (FANV) hace más de 6 meses y que se disponga de al menos 6 determinaciones de INR realizadas en el centro de salud a lo largo del mes de julio de 2018. Se recogen variables demográficas y de comorbilidades que consten en historia clínica electrónica. Se utilizan escalas validadas para establecer el riesgo de ictus, CHADS y CHA2DS2VASC. Se considera riesgo de sangrado alto con HASBLED ? 3 u ORBIT ? 4. Riesgo moderado establecido mediante ORBIT = 3.

Resultados: Se obtienen 223 pacientes. La media de edad es $77,55 \pm 9,21$. El 66,4% son de 75 años o más. El riesgo de sangrado es alto (HASBLED ? 3) en sujetos con FANV en los que la anticoagulación está indicada (CHADS y CHA2DS2VASC ? 2) en el 47,1% de sujetos ($n = 105$). El riesgo de sangrado es moderado (ORBIT = 3) en sujetos con FANV en los que la anticoagulación está indicada (CHADS y CHA2DS2VASC ? 2) en el 16,1% de sujetos ($n = 36$). El riesgo de sangrado es alto (ORBIT ? 4) en sujetos con FANV en los que la anticoagulación está indicada (CHADS y CHA2DS2VASC ? 2) en el 15,2% de sujetos ($n = 34$).

Conclusiones: En casi la mitad de pacientes debemos extremar las precauciones con la anticoagulación, ya que presentan un riesgo de sangrado alto. La escala ORBIT estratifica mejor el riesgo sin embargo es menos sensible para la detección del riesgo de sangrado.

Palabras clave: Fibrilación auricular. Riesgo sangrado. Anticoagulación.