



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/4572 - RIESGO DE SANGRADO EN PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR NO VALVULAR (FANV) ANTICOAGULADOS CON ACENOCUMAROL

M. Cabezuelo Barber<sup>a</sup>, F. Navarro Ros<sup>b</sup>, P. Frías Ruiz<sup>c</sup>, M. Ferrus Domingo<sup>d</sup>, L. Martí Costela<sup>d</sup>, N. Orts Sauri<sup>d</sup>, M. Lara Moyano<sup>e</sup>, I. Subirats Edo<sup>e</sup>, A. Núñez Villén<sup>a</sup> y M. Vicente Cañizares<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. <sup>c</sup>Farmacéutico especialista Farmacia Hospitalaria. Centro de Trabajo Genesiscare. Jerez de la Frontera. <sup>d</sup>Médico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. <sup>e</sup>Médico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar el riesgo de sangrado mediante escalas validadas en pacientes anticoagulados con acenocumarol con diagnóstico de FANV.

**Metodología:** Estudio observacional transversal que incluye a pacientes anticoagulados con acenocumarol diagnosticados de fibrilación auricular no valvular (FANV) desde 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 sangrado, HASBLED y ORBIT. Se estratifica el riesgo en función de la puntuación en: bajo, moderado y alto.

**Resultados:** Se obtienen 223 pacientes. Se estima el riesgo de sangrado mediante la escala HASBLED: el 52% de pacientes presentan  $\geq 3$  puntos, riesgo alto de sangrado. Además el 53,6% de este grupo presenta alguna determinación de INR  $> 3$ . En pacientes no controlados se obtiene un porcentaje mayor, 60% de pacientes con riesgo alto. Las determinaciones mediante ORBIT: 17% presentan un riesgo de sangrado alto (17,9% de éstos con algún INR  $> 3$ ). 21,4% en pacientes no controlados. 17,9% pacientes se encuentran en riesgo moderado de sangrado (ORBIT = 3).

**Conclusiones:** El 52% de pacientes presenta un riesgo de sangrado alto, además la mitad de estos pacientes presenta determinaciones de INR por encima de 3. La escala ORBIT (con menos ítems) parece ser más sencilla y específica para estratificar el riesgo de sangrado.

**Palabras clave:** Fibrilación auricular. Sangrado. Anticoagulación.