



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/3509 - ESTUDIO EVACOTADI: EVALUACIÓN DEL GRADO DE CONTROL POR TIEMPO EN RANGO TERAPÉUTICO DE PACIENTES ANTICOAGULADOS CON DICUMARÍNICOS

I. Vázquez Tinajero<sup>1</sup>, D. Losada Salamanca<sup>2</sup>, M. Hernández García<sup>3</sup> y J. Espinosa García<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Atención Primaria. Centro de Salud Villanueva de la Serena Norte. Badajoz. <sup>2</sup>Médico Residente de Atención Primaria. Centro de salud Villanueva de la Serena Norte. Badajoz. <sup>3</sup>Médico de Hematóloga. Hospital Don Benito. Villanueva de la Serena. Badajoz. <sup>4</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Villanueva de la Serena Norte. Badajoz.

### Resumen

**Introducción:** La fibrilación auricular (FA) es la arritmia más frecuente, afectando a un 1-2% de la población general, su prevalencia aumenta con la edad y es la indicación más frecuente de anticoagulación. Incrementa 5 veces el riesgo de ictus y embolia sistémica. Un 15% de los accidentes vasculares cerebrales (AVC) se deben a esta patología y la mortalidad en estos es mayor. En presencia de riesgo de embolismo ( $\text{CHA}_2\text{DS}_2\text{-VASc} > 2$ ) la anticoagulación oral está completamente indicada. La anticoagulación con dicumarínicos reduce el riesgo de embolia pero ha de mantenerse en un rango de Índice Internacional Normalizado (INR) suficiente. El INR puede verse afectado por múltiples factores (sexo femenino, hábitos dietéticos, polimedicación, etc.) que pueden conllevar eventos tanto embólicos como hemorrágicos. Por ello, es importante el control adecuado del INR en los pacientes anticoagulados, ya que esta reducción del riesgo de evento tromboembólico se aprecia en pacientes que alcanzan un control por encima del 65-70% del tiempo en rango terapéutico (TTR).

**Objetivos:** Primario: evaluar el grado de control por TTR de los pacientes anticoagulados con dicumarínicos en una área sanitaria de octubre 2019 a octubre 2020. Secundarios: analizar la inercia terapéutica en función del INR. Conocer las características de la población anticoagulada.

**Diseño:** Estudio observacional, analítico, longitudinal, de cohorte prospectivo de octubre 2019 a octubre 2020.

**Emplazamiento:** El estudio se llevará a cabo en un Área de Salud.

**Material y métodos:** Población y muestra: la población en estudio estará constituida por los pacientes de atención primaria de una Área de Salud. Mediciones: se tendrán en cuenta en este estudio el INR y el TTR. Técnicas de análisis: se presentarán las distribuciones de frecuencias absolutas y relativas de las variables cualitativas, así como las medidas de tendencia central y dispersión (media, desviación típica, mediana, mínimo y máximo) de las variables cuantitativas. Se presentarán los intervalos de confianza al 95% para las principales variables cuantitativas de resultados asociadas al objetivo principal y las principales variables secundarias. Limitaciones: pérdida de pacientes del área sanitaria de estudio en el año en el que se llevará a cabo dicho estudio.

**Aplicabilidad:** Con este estudio pretendemos conseguir un mayor conocimiento de la situación actual del control de la anticoagulación en pacientes del ámbito de la atención primaria en nuestra área sanitaria a través del tiempo en rango terapéutico, conocer sus características generales, así como analizar el grado de inercia terapéutica existente.

**Aspectos ético-legales:** Se solicitará la aprobación por parte del Comité Ético de Investigación Clínica (CEIC) y la autorización por parte de la Comisión de Investigación del área sanitaria.

**Palabras clave:** Fibrilación auricular. Dicumarínicos. Tiempo rango terapéutico.