

424/2077 - VARIABLES ASOCIADAS A MAL CONTROL DE INR EN PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR ANTICOAGULADOS CON ANTAGONISTAS VITAMINA K

Y. Pimentel Quezada¹, A. Gámez López², J. Bonilla Palomas², M. López Ibáñez³ y M. Moreno Conde³

¹Médico de Familia. Centro de Salud Virgen del Gavellar. Jaén. ²Cardiólogo. Hospital San Juan de la Cruz. Jaén. ³Médico de Medicina Interna. Hospital San Juan de la Cruz. Jaén.

Resumen

Objetivos: A pesar de la llegada de anticoagulantes directos (ACOD) el tratamiento con antagonistas de la vitamina K (AVK) en pacientes con fibrilación auricular (FA) sigue siendo ampliamente utilizado. Su eficacia depende del control de la razón normalizada internacional (INR) alcanzado, por lo que es trascendental disponer de variables que permitan al clínico estimar la posibilidad de un control adecuado de INR, a fin de poder decidir sobre su empleo o el de ACOD. El objetivo de este trabajo es el de describir variables comunes asociadas a un mal control de INR -tiempo en rango terapéutico (TRT) inferior al 60%- en pacientes con FA que reciben tratamiento con AVK.

Metodología: Estudio observacional, retrospectivo/transversal en el que se incluyeron pacientes de una zona básica de salud incluidos dentro del programa control de anticoagulación crónica. En el cual se seleccionaron los pacientes con FA de cualquier tipo en tratamiento con antagonistas de la vitamina K que incluyeran la valoración del tiempo en rango terapéutico. Se analizaron 155 pacientes con FA y AVK.

Resultados: A la mediana de seguimiento de 24 meses el 63% de los pacientes presentaban un mal control de INR. Los pacientes de más edad (75,1 vs 71,8 años, p = 0,042) y con mayor CHA₂DS₂-VASC (3,5 vs 2,8, p = 0,028) presentaron con mayor frecuencia un mal control. En cuanto a género, se observó un adecuado control de INR en el 62% de hombres frente al 37% de mujeres (p = 0,039). Se observó una tendencia estadísticamente no significativa a un peor control de INR en pacientes polimedicados (número de fármacos: 6,6 vs 5,6, p = 0,09).

Conclusiones: Las mujeres de más edad y con mayor CHA2DS2-VASC representan un grupo de alto riesgo de presentar un mal control de INR cuando reciben tratamiento con AVK. Sería por tanto este un grupo de pacientes a considerar de inicio alternativas terapéuticas a los AVK como son los ACOD.

Palabras clave: Antagonistas de la vitamina K. Fibrilación auricular. Anticoagulación oral.