



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 482/17 - CARACTERÍSTICAS DE LA ANTICOAGULACIÓN DE LOS PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR EN UN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA

P. González Flores<sup>1</sup>, C. Cabistañ Arbiol<sup>2</sup>, O. Salazar Trigos<sup>3</sup> y S. Sánchez Casco<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Fontetes. Cerdanyola del Vallès. Barcelona. <sup>2</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Canaletes. Cerdanyola del Vallès. Barcelona. <sup>3</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitari Mútua de Terrassa. Terrassa. Barcelona. <sup>4</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Farigola. Cerdanyola del Vallès. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con fibrilación auricular atendidos en un Centro de Atención Primaria.

**Métodos:** Se revisaron las historias clínicas electrónicas de los pacientes atendidos en un Centro de Atención Primaria durante el año 2019 con diagnóstico de fibrilación auricular de origen no valvular, a los que se les realizaba el control de la anticoagulación mediante la determinación del INR. Se analizaron variables cualitativas: sexo, edad, comorbilidades; y cuantitativas: CHADsVAsc, INR, y se analizaron en el programa PSPP 1.2.0.

**Resultados:** Se obtuvieron 93 pacientes, de los cuales 53 fueron mujeres (56,99%), la edad promedio fue  $77,59 \pm 8,65$  años de edad. El promedio de años de diagnóstico de la fibrilación auricular fue de 5,65 años. Las principales comorbilidades fueron: hipertensión arterial 76 (81,72%), diabetes mellitus 36 (38,70%) e insuficiencia cardiaca 19 (20,43%). El CHADsVAsc de inicio fue 3,13 (rango de 1 a 6) y el CHADsVAsc actual es de 3,91 (rango 1 a 7). Las mujeres tienen un CHADsVAsc > 3, estadísticamente superior a los varones ( $p = 0,05$ ). Cuando el CHADsVAsc es 3 no hay diferencia estadísticamente significativa ( $p = 0,29$ ). 63 pacientes están anticoagulados con antagonistas de la vitamina K (62 con acenocumarol y 1 con warfarina). El grado de control con los anti-Vit K fue de 56,56%. 30 de pacientes están con anticoagulantes de acción directa: Iniciaron 16 y se cambio de anti-Vit K por mal control 12 y por intolerancia 2.

**Conclusiones:** Las mujeres tienen un CHADsVAsc > 3 estadísticamente significativo respecto a los hombres. La principal comorbilidad fue la HTA (81,72%). El 67,74% están anticoagulados con anti-Vit K. El grado de control con los anti-Vit K fue del 56,56%. El 40% de los pacientes con anticoagulantes de acción directa iniciaron porque tenían un mal control con anti-Vit K.

**Palabras clave:** Fibrilación auricular. CHADsVAsc. Control.