



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



O-020 - Análisis del histórico de INR en el mal control de los pacientes anticoagulados en una cohorte de pacientes de atención primaria

L. Bernárdez McCudden^a, L. Romero Iglesias^a, S. Cinza Sanjurjo^a, E. Gestal Pereiro^a, C. Lires Rodríguez^a y D. Rey Aldana^b

^aCS de Porto do Son. Gerencia de Santiago de Compostela. ^bCS de A Estrada.

Resumen

Objetivos: Conocer las variables que influyen en el TRT, y de forma especial la tendencia temporal en los pacientes con insuficiente TRT.

Metodología: Se plantea un estudio longitudinal a partir de una muestra no seleccionada de todos los pacientes atendidos en un Centro de Salud rural a lo largo de 3 años. Se seleccionaron pacientes, que recibieran anticoagulación con antivitamina K al menos durante 6 meses, por una FA no valvular obteniendo una muestra final fue de 130 pacientes.

Resultados: El 53,1% eran varones, con una edad media de $77,0 \pm 1,5$ años. La prevalencia de HTA y de DM fue del 90% y del 33,8% respectivamente, y el 11,5% y 14,9% había presentado una insuficiencia cardíaca o un ACV. El número medio de fármacos consumidos por los pacientes fue de $7,6 \pm 0,6$. La prevalencia del insuficiente control del TRT, calculado por Rosendaal, fue del 60,2% en 2011, 54,2% en 2010 y 43,4% en 2012. Analizando el comportamiento del TRT en pacientes con insuficiente control en el primer trimestre de seguimiento, se observó que se mantendría bajo en los años siguientes (69,7% vs 55%, $p = 0,0005$, en 2011), (71,9% vs 59,3%, $p = 0,0015$, en 2012) y (74,7% vs 60,0%, $p < 0,0005$, en 2013).

Conclusiones: Nuestro estudio muestra que los pacientes con mal control en el INR presentan una tendencia temporal a no alcanzar el objetivo terapéutico, por lo que planteamos la necesidad de tomar precozmente decisiones clínicas en los pacientes anticoagulados dadas las consecuencias pronósticas de la fibrilación auricular.