



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

441/9 - LA ANTICOAGULACIÓN EN LA FIBRILACIÓN AURICULAR EN UN CENTRO DE SALUD

M. Medina Abellán¹, E. Marín Arranz², M. García Palacios³, M. Quesada Martínez¹, J. Martínez Belvís²

¹Médico de Urgencias. Hospital Reina Sofía. Murcia. ²Médico de Equipo de Atención Primaria. Espinardo. Murcia. ³Médico Gerencia 061. Murcia.

Resumen

Objetivos: Conocer si los pacientes con fibrilación auricular no valvular están correctamente tratados según el índice CHADS2, CHA2 DS2-VASC y el riesgo de hemorragia HAS-BLED.

Metodología: Estudio descriptivo, observacional y transversal. Seleccionamos los 232 pacientes con fibrilación auricular no valvular de un centro de salud. Recogemos variables correspondientes a las escalas CHADS2 y CHA2DS2-VASc que evalúan el riesgo tromboembólico y las incluidas en la escala HAS-BLED que valora el riesgo de hemorragia.

Resultados: El 56,9% de los pacientes son mujeres, la edad media es de 75,81 años ($\pm 10,51$). Son hipertensos el 70%, diabéticos el 36,6%. Han presentado algún tipo de accidente cerebrovascular el 13,8%, el 13,4% ha tenido un IAM. El 7,3% tiene predisposición al sangrado. El 62,5% no consume fármacos antiagregantes o AINES. El 56,9% está anticoagulado con acenocumarol. El 36,6% de los sujetos presenta un alto riesgo tromboembólico según CHADS2 ($CHADS2 > 2$) frente al 92,6% que presenta riesgo alto con CHA2 DS2-VASC (? 2). El 45,7% no se debería anticoagular por alto riesgo de sangrado (HAS-BLED ? 3). 23 pacientes tienen bajo riesgo según CHADS2 por lo que no deberían llevar tratamiento de los que el 56% está anticoagulado. Del 72,09% de los pacientes que deberían estar anticoagulados según CHA2 DS2-VASC (el 38,70% de los anticoagulados presenta riesgo de sangrado según HAS-BLED) el 22,32% están antiagregados.

Conclusiones: La fibrilación auricular multiplica por cinco el riesgo de ictus y embolia sistémica superior. Es fundamental conocer el riesgo cardioembólico y de sangrado para adecuar el tratamiento.

Palabras clave: Fibrilación auricular. Anticoagulación. Atención Primaria.