



Revista Uruguaya de Cardiología

ISSN: 0797-0048

bibiosuc@adinet.com.uy

Sociedad Uruguaya de Cardiología
Uruguay

Barrios, Vivencio; Escobar, Carlos; Prieto, Luis; Osorio, Genoveva; Polo, José; Lobos, José María; Vargas, Diego; García, Nicolás

Control de la anticoagulación en pacientes con fibrilación auricular no valvular asistidos en atención primaria en España. Estudio PAULA

Revista Uruguaya de Cardiología, vol. 31, núm. 1, enero-abril, 2016, p. 91

Sociedad Uruguaya de Cardiología

Montevideo, Uruguay

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=479755423017>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org



Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

Control de la anticoagulación en pacientes con fibrilación auricular no valvular asistidos en atención primaria en España. Estudio PAULA

Vivencio Barrios¹, Carlos Escobar², Luis Prieto³, Genoveva Osorio⁴,

José Polo⁵, José María Lobos⁶, Diego Vargas⁷, Nicolás García⁸

<http://www.revespcardiol.org/es/busador/?txtAnyo=2015&txtVolumen=68&txtPagina=769>

Resumen

Introducción y objetivos: conocer la situación actual del control de la anticoagulación en pacientes con fibrilación auricular no valvular tratados con antagonistas de la vitamina K en atención primaria en España.

Métodos: PAULA es un estudio observacional transversal/retrospectivo y multicéntrico de ámbito nacional. Se incluyó a pacientes con fibrilación auricular no valvular en tratamiento con antagonistas de la vitamina K durante el último año atendidos en las consultas de atención primaria. Se registraron los valores de la razón internacional nomalizada (INR) durante los últimos 12 meses. El grado de control de la anticoagulación se determinó mediante el tiempo en rango terapéutico, tanto por el método directo (mal control < 60%) como por el método de Rosendaal (mal control < 65%).

Resultados: se evaluó a 1.524 pacientes (media de edad, $77,4 \pm 8,7$ años; el 48,6% mujeres; el 64,2% en fibrilación auricular permanente; media de CHADS2, $2,3 \pm 1,2$; de CHA2DS2-VASc, $3,9 \pm 1,5$, y de HAS-BLED, $1,6 \pm 0,9$). El número medio de determinaciones de la INR registradas por paciente fue $14,4 \pm 3,8$. El 56,9% de los pacientes tenían un adecuado control por la INR según el método directo y el 60,6% según el método de Rosendaal. En el análisis multivariable fueron predictores de mal control de la INR el sexo femenino, los hábitos dietéticos que pudieran afectar a la anticoagulación con antagonistas de la vitamina K, la polimedication y los antecedentes de INR lóbil.

Conclusiones: aproximadamente el 40% de los pacientes (el 43,1% por el método directo y el 39,4% por el método de Rosendaal) con fibrilación auricular no valvular anticoagulados con antagonistas de la vitamina K en atención primaria en España presentan un control de la anticoagulación inadecuado durante los 12 meses previos.

Palabras clave:

FIBRILACIÓN AURICULAR NO VALVULAR
ANTAGONISTAS DE LA VITAMINA K
CONTROL DE LA RAZÓN INTERNACIONAL NORMALIZADA
ROSENDAAL

1. Servicio de Cardiología, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España.

2. Servicio de Cardiología, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

3. Bioestadística Médica, Universidad Católica San Antonio de Murcia (UCAM), Murcia, España.

4. Departamento Médico, Bayer Hispania S.L., Barcelona, España.

5. Centro de Salud Casar de Cáceres, Casar de Cáceres, Cáceres, España.

6. Centro de Salud Jazmín, Área 4 de Atención Primaria, Madrid, España.

7. Unidad de Hospitalización Polivalente, Hospital de Alta Resolución El Toyo, Hospital de Poniente El Ejido, Almería, España