

# EVALUACIÓN DEL RIESGO TROMBÓTICO VS HEMORRÁGICO EN PACIENTES

## TRATADOS CON ACOS(SINTROM) POR FA NO VALVULAR

Atienza López Silvia, Vallecillos Pérez M del Mar, Santamaría Godoy Aurora

0647

### OBJETIVOS

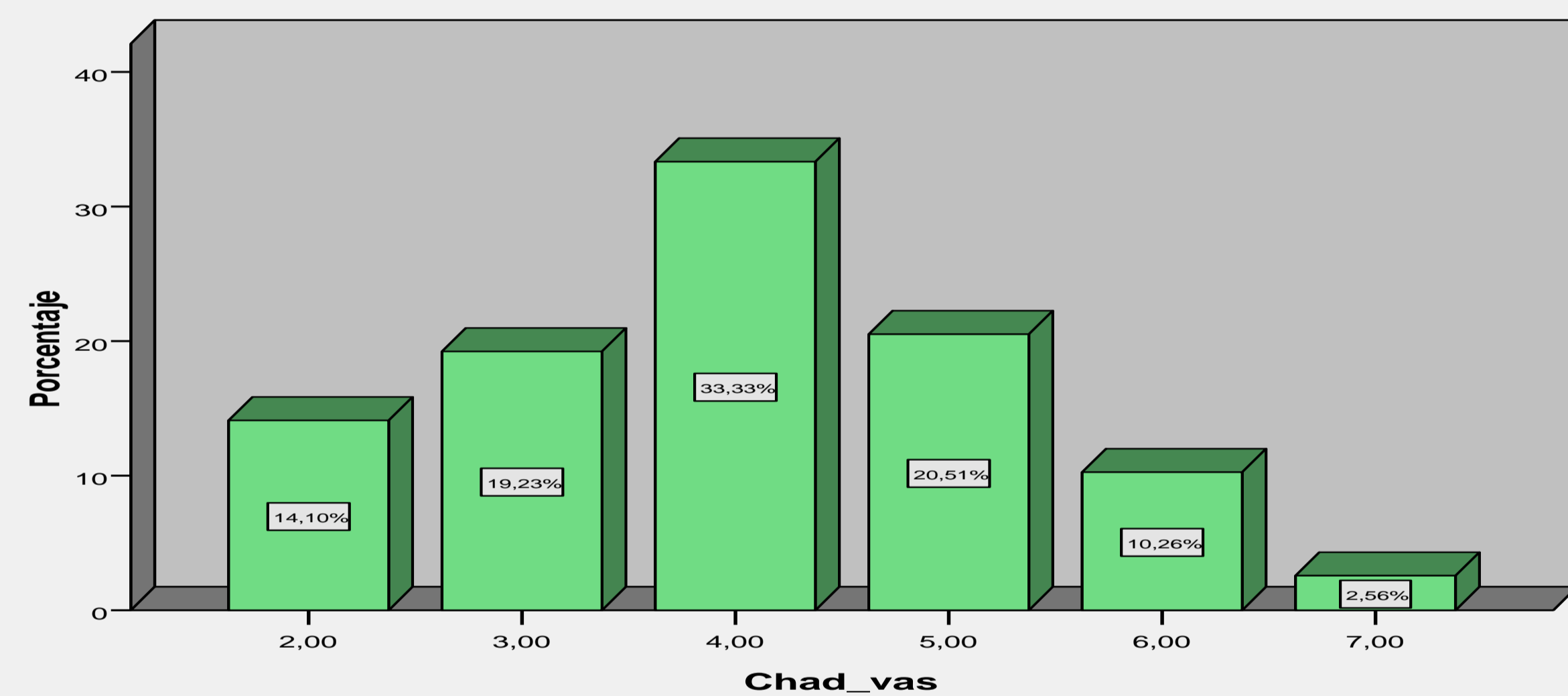
- Determinar perfil de riesgo según las escalas CHA2DS2-VASC/HAS-BLED
- Valorar si la indicación de ACO es adecuada.
- Conocer prevalencia de INR-LÁBIL/PERFIL DE RIESGO HEMORRÁGICO.
- Determinar si hay relación entre «episodios hemorrágicos/HAS-BLED de riesgo» y «episodios hemorrágicos /INR lábil»

### METODOLOGÍA

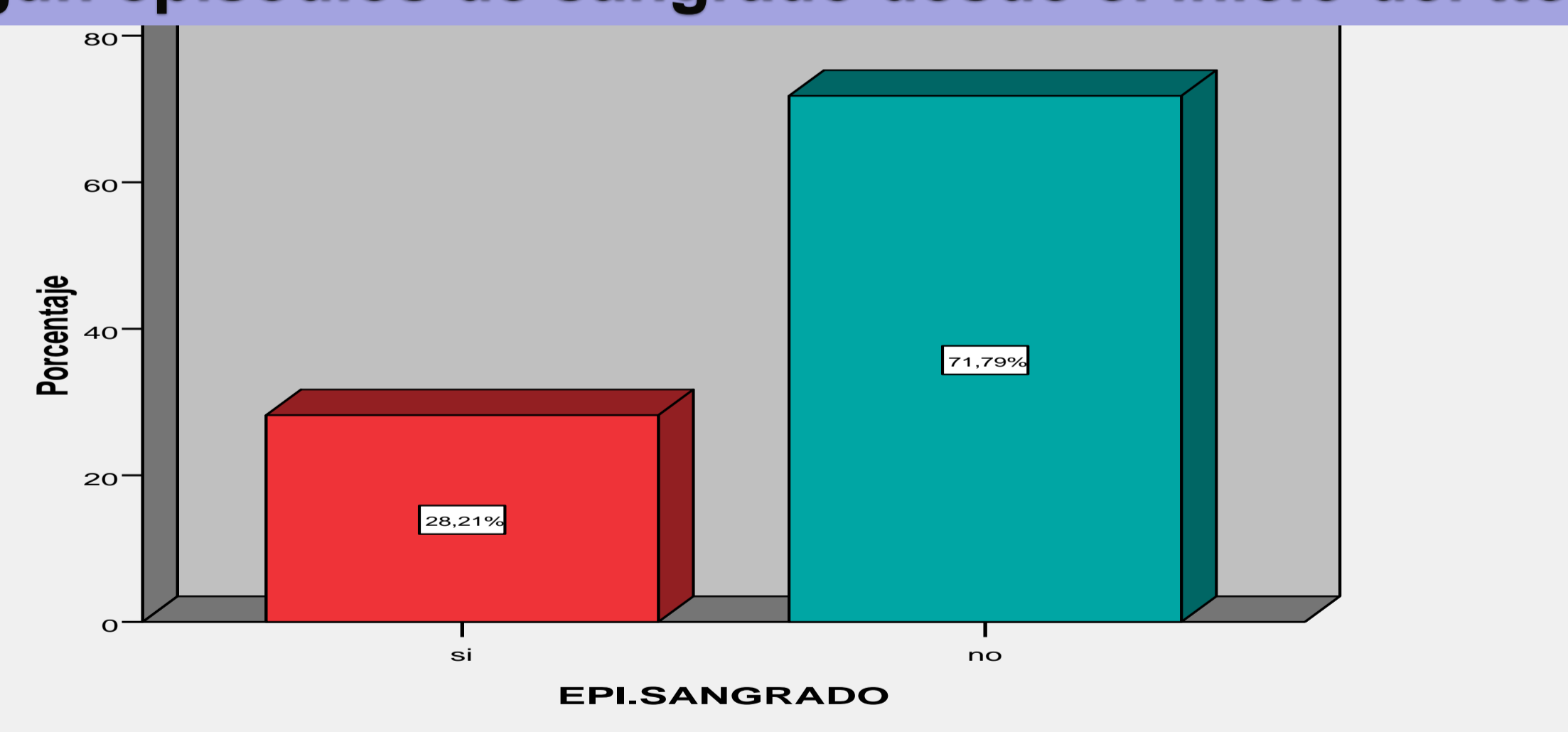
- Inclusión de anticoagulados con acenocumarol por FA no valvular.
- Se realiza escala de CHA2DS2-VASCy se estratificó el riesgo hemorrágico con escala HAS-BLED («bajo riesgo, puntuación 1 y 2» «alto riesgo, puntuación >3»)
- Se calcula prevalencia de INR lábil(<60% en rango terapéutico) y el porcentaje de pacientes con episodio de sangrado.

## R E S U L T A D O S

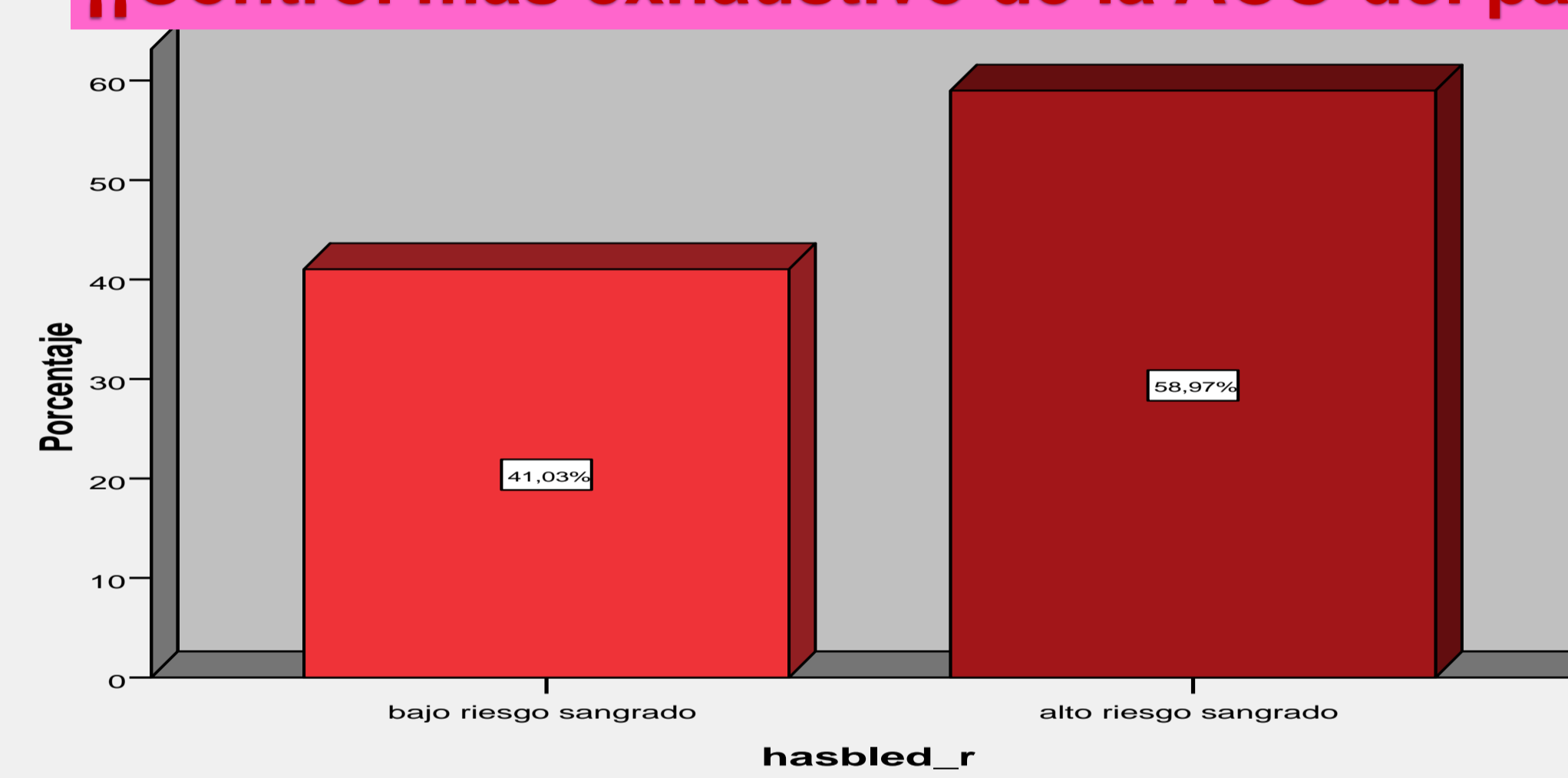
Todos tienen una puntuación  $\geq 2$ .  
¡¡La indicación de anticoagulación es correcta!!



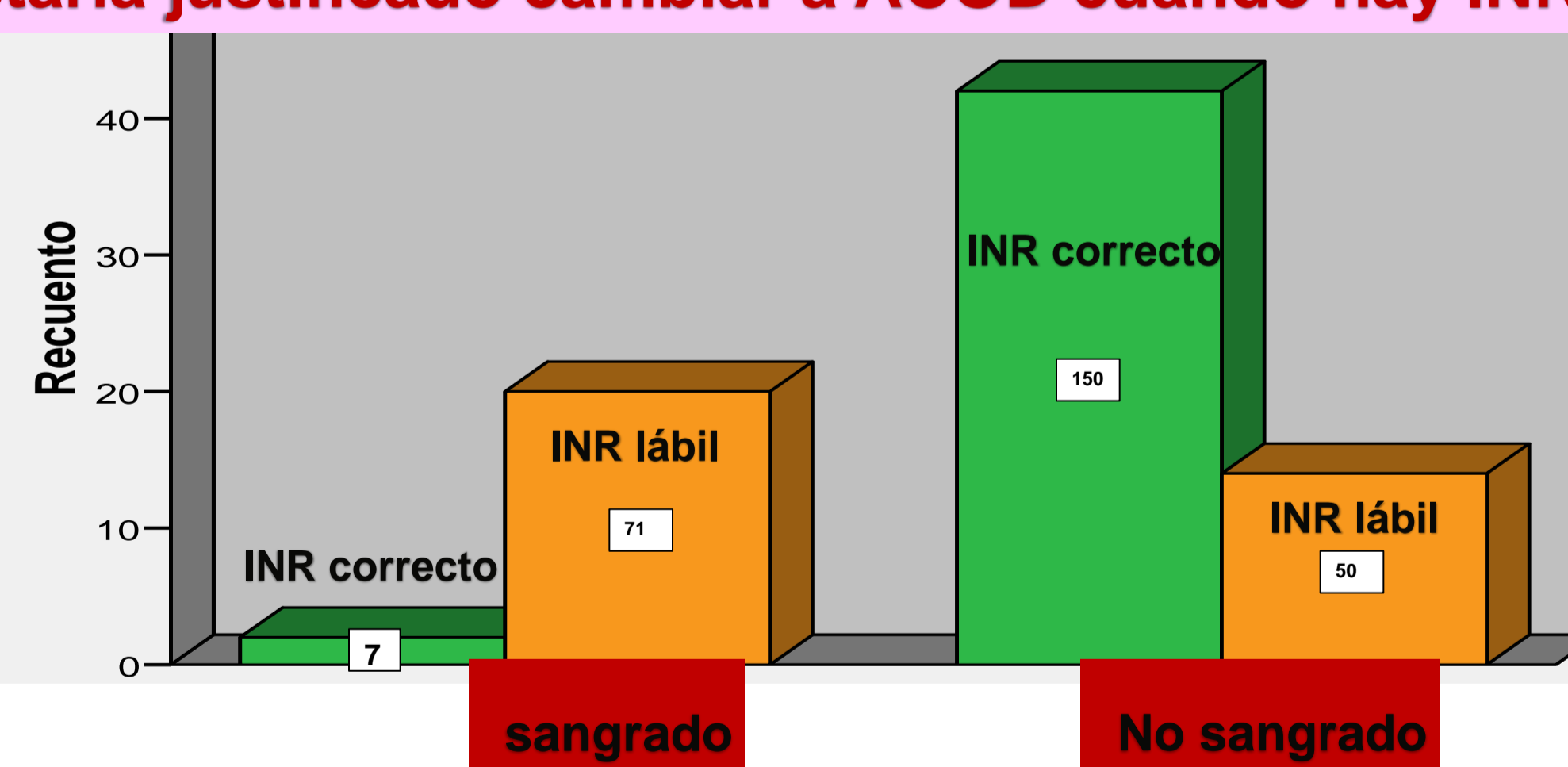
El 28% de los pacientes anticoagulados ha tenido algún episodio de sangrado desde el inicio del tto.



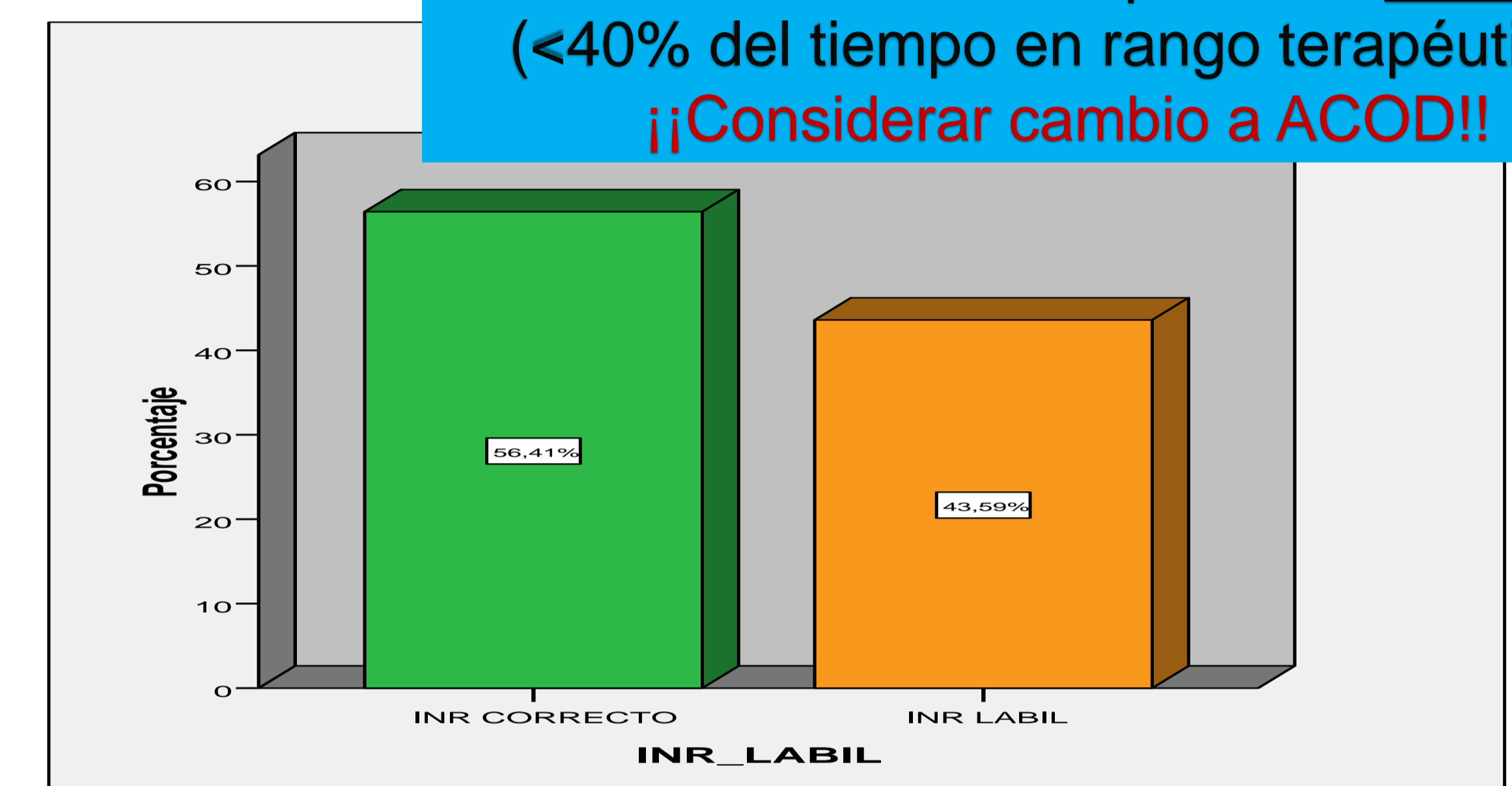
Un 58% de la muestra tiene riesgo sangrado.  
¡¡Plantearnos cambio a ACOD sg GPC!!  
¡¡Control más exhaustivo de la ACO del paciente!!



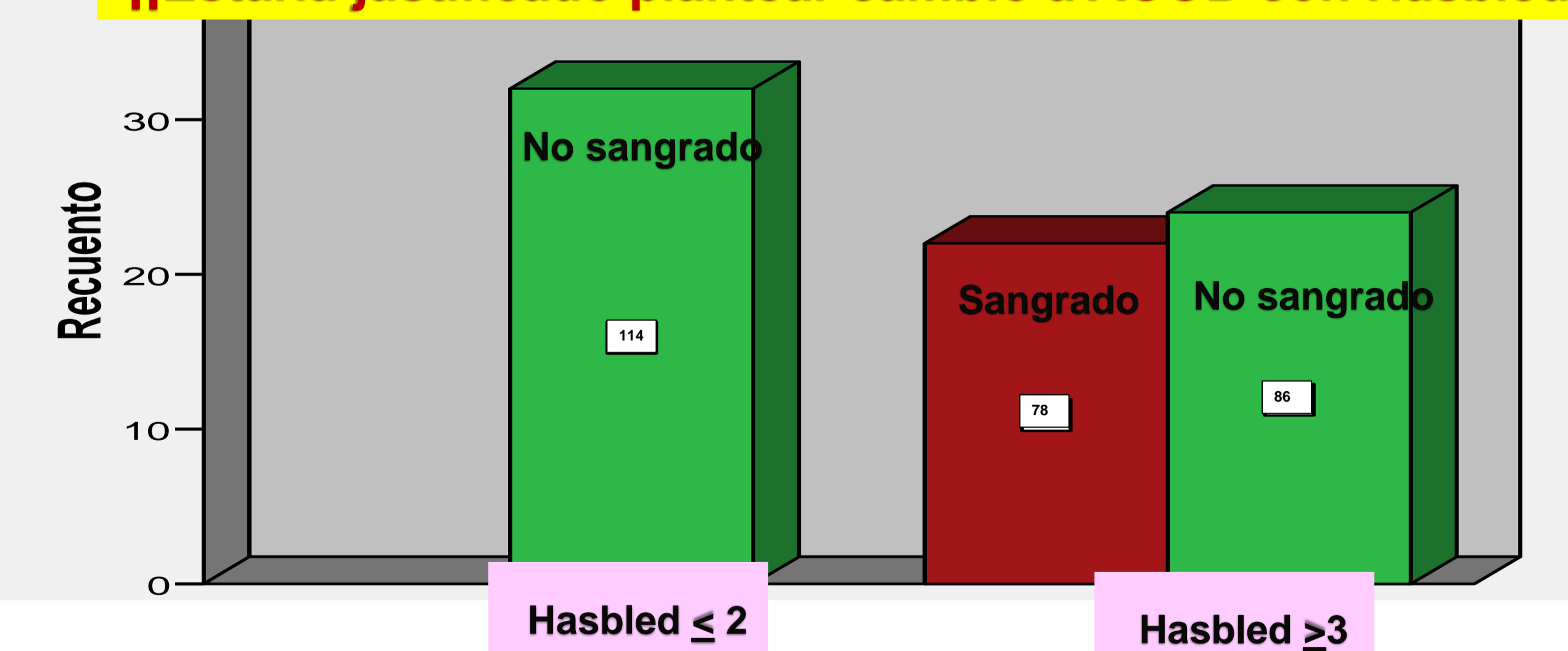
Utilizo el estadístico Chi 2. Obtengo una  $p=0,0$ .  
El resultado es estadísticamente significativo.  
Conclusión: "Existe relación entre las variables"  
¡¡Estaría justificado cambiar a ACOD cuando hay INR lábil!!



El 44% de la muestra presenta INR lábil (<40% del tiempo en rango terapéutico).  
¡¡Considerar cambio a ACOD!!



Utilizo el estadístico Chi 2. Obtengo una  $p=0,0$ .  
El resultado es estadísticamente significativo.  
Conclusión: "Existe relación entre las variables"  
¡¡Estaría justificado plantear cambio a ACOD con Hasbled  $\geq 3$ !!



### «CONCLUSIONES»

- \*Los resultados del estudio pueden ayudar a prevenir prescripción inadecuada de anticoagulantes orales y la inercia terapéutica.
- \*Se pretende fomentar en Primaria el seguimiento de estos pacientes, el uso de escalas de estratificación del riesgo para poder realizar una adecuada valoración del beneficio/riesgo del tratamiento, en función de características clínicas.
- \*Identificar pacientes en los que estarían indicados anticoagulantes orales de acción directa, según recomendaciones Ministerio Sanidad.