



6036-476. PREVALENCIA Y FACTORES RELACIONADOS CON UN MAL CONTROL DE INR EN PACIENTES CON PRÓTESIS VALVULAR MECÁNICA QUE INGRESAN POR ICTUS ISQUÉMICO

Rubén Fernández Galera¹, M. Teresa González Alujas², Jacint Sala Padró², Jorge Pagola Pérez de la Blanca², Laura Galian Gay², Giuliana Maldonado Herrera², José Méndez Gallego³ y Arturo Evangelista Massip² del ¹Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia, ²Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona y ³Hospital Clínico Universitario de Valencia.

Resumen

Introducción y objetivos: La anticoagulación oral está recomendada de forma indefinida en todos los pacientes con prótesis valvulares mecánicas. Según las guías europeas, el rango de INR objetivo debe tener en cuenta los factores de riesgo del paciente, así como la trombogenicidad de la prótesis. El objetivo fue describir la prevalencia y factores relacionados con un mal control de INR en los pacientes con prótesis mecánicas que ingresan por ictus isquémico.

Métodos: Estudiamos una muestra consecutiva de pacientes portadores de prótesis valvular que ingresan por ictus isquémico durante un periodo de 5 años, a los que se les realiza ETE emergente a fin de detectar TVP. Analizamos las características basales, hallazgos ecocardiográficos, nivel de INR al ingreso y nivel de INR previo. Definimos mal control de INR como la presencia de al menos una de las 2 determinaciones fuera del rango recomendado, teniendo en cuenta los factores de riesgo y el tipo de prótesis.

Resultados: Incluimos 79 pacientes, con una edad media de $65,7 \pm 11,3$ años, y 60,8% mujeres. 29 pacientes fueron excluidos por no disponer de INR previo. La media de INR al ingreso fue de $2,56 \pm 0,93$, y la media de INR previo de $2,36 \pm 0,39$. La prevalencia de mal control de INR fue del 92% (46 pacientes) sin relacionarse con los principales factores de riesgo cardiovascular, fracción de eyección deprimida, TVP previa, tipo de prótesis y posición de la prótesis. La presencia de fibrilación auricular (FA) se relacionó con un mayor riesgo de mal control de INR [69.6% (32 pacientes) ($p = 0,005$)], debido a un INR objetivo mayor en estos pacientes.

Conclusiones: La prevalencia de mal control de INR en pacientes con prótesis mecánicas que ingresan por ictus isquémico es alta. La presencia de FA se relacionó con un mayor riesgo de mal control de INR. Es importante señalar que, en muchos pacientes, el INR fijado como objetivo no tiene en cuenta los factores de riesgo del paciente.