

El paciente anticoagulado: lista de cada visita

Paciente: _____ Historia: _____ Fecha: ____/____/_____
Anticoagulante (denominación común) y dosis: _____ Desde: ____/____/_____

Se rellena a mano en cada visita del paciente con FA anticoagulado. Las casillas se marcan cuando se ha comprobado el punto o cuando el paciente lo repite con sus palabras. Cada punto lleva su fuente debajo; las decisiones sobre el tratamiento son del médico responsable.

EN CADA VISITA

☐ Adherencia trae la tarjeta y la lista de medicación	Se anotan las tomas y se comprueba la adherencia; se repasa por qué importa tomarlo a su hora; ayudas para no olvidarlo (pastillero, aplicaciones del móvil). Se valora la función cognitiva. Guía práctica de la EHRA de 2021, tabla 3.
☐ Sangrados pequeños o mayores	Se pregunta por sangrados de encías o de nariz y pequeños hematomas: no se salta ninguna dosis sin consultar antes. De todo sangrado se busca la causa. Guía práctica de la EHRA de 2021, tabla 3.
☐ Tromboembolia	Síntomas de ictus o de accidente isquémico transitorio, embolia periférica, trombosis venosa o embolia pulmonar. Guía práctica de la EHRA de 2021, tabla 3.
☐ Otros efectos adversos	Si tienen que ver con el anticoagulante, el médico decide seguir con él o cambiarlo. Guía práctica de la EHRA de 2021, tabla 3.
☐ Otros fármacos con y sin receta	Todos, también los que toma un tiempo corto, como los antiinflamatorios no esteroideos. Guía práctica de la EHRA de 2021, tabla 3.
☐ Riesgo hemorrágico lo que se puede corregir	Presión sistólica por encima de 160 mmHg; fármacos que favorecen el sangrado (ácido acetilsalicílico, antiinflamatorios no esteroideos); INR inestable con un antagonista de la vitamina K; exceso de alcohol; caídas. Guía práctica de la EHRA de 2021, tabla 3; guía ESC 2024 de FA, R-041 (clase I, nivel de evidencia B).
☐ Riesgo tromboembólico se vuelve a calcular	Con la escala CHA ₂ DS ₂ -VA de la guía vigente. Guía ESC 2024 de FA, R-022 (clase I, nivel de evidencia B); la tabla de la EHRA usa la escala de 2021.
☐ Fármaco y dosis	El médico comprueba que el anticoagulante y la dosis siguen siendo los adecuados; la dosis reducida, solo si se cumplen los criterios de cada fármaco. Guía práctica de la EHRA de 2021, tabla 3; guía ESC 2024 de FA, R-032 (clase III, nivel de evidencia B).
☐ Con antagonista de la vitamina K	INR objetivo de 2,0 a 3,0; tiempo en rango terapéutico por encima del 70%. Si no se mantiene, el médico valora cambiar a un anticoagulante directo. Guía ESC 2024 de FA: R-028 (I, B), R-030 (IIa, A) y R-029 (I, B).

LA ANALÍTICA: HEMOGLOBINA, FUNCIÓN RENAL Y FUNCIÓN HEPÁTICA

☐ Una vez al año	En todos, salvo los de las filas siguientes. Guía práctica de la EHRA de 2021, tabla 3.
☐ Cada 4 meses	Con 75 años o más (sobre todo con dabigatrán) o con fragilidad. Guía práctica de la EHRA de 2021, tabla 3.
☐ Según el filtrado aclaramiento de creatinina de 60 mL/min o menos	Intervalo mínimo, en meses: el aclaramiento dividido entre 10 (con 30 mL/min, cada 3 meses). Guía práctica de la EHRA de 2021, tabla 3.
☐ Cuando haga falta	Con una enfermedad intercurrente que pueda afectar al riñón o al hígado: infección, antiinflamatorios no esteroideos, deshidratación. Guía práctica de la EHRA de 2021, tabla 3.

LO QUE SE ENSEÑA, UN TEMA POR VISITA

La FA y la anticoagulación	Qué es la FA y por qué aparece; para qué sirve el anticoagulante, sus beneficios y sus complicaciones. Guía ESC 2024 de FA, tabla S2.
Cómo se toma	A su hora y sin saltarse dosis; qué hacer si olvida una o si toma una de más, según la ficha técnica de su fármaco; los turnos de noche y los viajes. Guía ESC 2024 de FA, tabla S2; ficha técnica.
Sangrados	Los pequeños (encías, nariz, hematomas) se consultan sin saltarse ninguna dosis; cuándo y a quién pedir ayuda. Guía práctica de la EHRA de 2021, tabla 3; guía ESC 2024 de FA, tabla S2.
Antes de una intervención endoscopia o extracción dental	Avisar de que toma un anticoagulante y no saltarse ninguna dosis sin consultar: la pauta la da el médico. Guía práctica de la EHRA de 2021, tabla 3 y figura 2.
La tarjeta de anticoagulación	La trae a cada visita: el fármaco, cómo se toma y a quién llamar con una duda; en ella se anota cada visita y cada cambio de medicación. Guía práctica de la EHRA de 2021, tabla 3 y figuras 2 y 3.
Los factores de riesgo	Presión arterial controlada; perder el 10% del peso o más si hay sobrepeso; ejercicio adaptado; alcohol, 3 bebidas a la semana como mucho. Guía ESC 2024 de FA: R-008, R-013, R-014 y R-015 (clase I, nivel de evidencia B).
Cuándo y a quién consultar	Los síntomas que avisan de que algo empeora, y qué hacer si vuelve la arritmia. Guía ESC 2024 de FA, tabla S2.
La vida diaria	El ánimo, el trabajo, el ocio, los viajes y la actividad sexual. Guía ESC 2024 de FA, tabla S2.

FUENTES

1. Steffel J, Collins R, Antz M, et al. 2021 European Heart Rhythm Association Practical Guide on the Use of Non-Vitamin K Antagonist Oral Anticoagulants in Patients with Atrial Fibrillation. Europace. 2021;23(10):1612-76. doi:10.1093/europace/euab065

2. Van Gelder IC, Rienstra M, Bunting KV, et al. 2024 ESC Guidelines for the management of atrial fibrillation developed in collaboration with the European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS). Eur Heart J. 2024;45(36):3314-414. doi:10.1093/eurheartj/ehae176

En el ESPACIO de arritmias de CardioTeca: www.cardioteca.com/espacio-arritmias.html
CardioTeca (www.cardioteca.com), octubre de 2026. Lista del ESPACIO de arritmias. Las recomendaciones de la guía ESC 2024 de FA llevan su identificador del registro de la guía interactiva de CardioTeca, su clase y su nivel de evidencia; la guía práctica de la EHRA y las tablas de las guías no son recomendaciones graduadas y no llevan clase ni nivel.