

**PROTOCOLO DE ANTICOAGULACION EN LA FIBRILACION AURICULAR.
Enero 2011**

Indicación de anticoagulación en fibrilación auricular no valvular con riesgo medio-alto de fenómenos embólicos y **ausencia de contraindicaciones** para la anticoagulación crónica:

- a. Prevención primaria: CHA2DS2-VASc ≥ 2
- b. Prevención secundaria: antecedentes de tromboembolismo previo

CHA2DS2-VASc

Factor de riesgo	Puntuación
Insuficiencia cardiaca congestiva o disfunción ventricular izquierda	1
Hipertensión arterial	1
Edad ≥ 75 años	2
Diabetes mellitus	1
- Accidente cerebrovascular - Accidente isquémico transitorio - Tromboembolia	2
Enfermedad vascular¹	1
Edad 65-74 años	1
Sexo femenino	1
Puntuación máxima	9

¹IAM, enfermedad arterial periférica, placa aórtica.

HAS-BLED: Cálculo del Riesgo hemorrágico

Letra	Característica clínica	Puntos
H	Hipertensión arterial	1
A	Función renal ¹ o hepáticas alteradas ² (un punto cada una)	1 o 2
S	Accidente cerebrovascular	1
B	Hemorragia o sangrado ³	1
L	INR lábil ⁴	1
E	Edad \geq 65 años	1
D	Fármacos (Antiplaquetarios o AINEs) o abuso de alcohol (un punto cada uno)	1 o 2
	puntuación máxima	

¹ Función renal alterada: diálisis, trasplante renal, o Creatinina \geq 2,26 mg/dl

² Función hepáticas alterada: enfermedad hepática crónica (por ejemplo: cirrosis) o evidencia bioquímica de trastorno hepático significativo (Bilirrubina > 2 veces el límite superior normal, en asociación de GOT/GPT > 3 veces el límite superior normal).

³ Hemorragia o sangrado: historia previa de sangrado y/o predisposición al sangrado (por ej: diatesis, anemia, etc)

⁴ INR lábil: se refiere a valor de INR inestable/elevado o poco tiempo en el intervalo terapéutico (< 60 %)

Bajo riesgo de sangrado : puntuación HAS-BLED de 0-2.

Alto riesgo de sangrado : puntuación HAS-BLED \geq 3.