



## 242/3791 - ANTICOAGULANTES EN ATENCIÓN PRIMARIA: MAGNITUD, VISIÓN DEL PACIENTE, SEGURIDAD Y ADECUACIÓN A RECOMENDACIONES CIENTÍFICAS

C. Valverde Morillas<sup>a</sup>, L. García Castillo<sup>b</sup>, A. Martín Fernández<sup>c</sup>, M. García Tirado<sup>d</sup>, M. Martín Sance<sup>e</sup> y M. Pedrosa Arias<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud la Zubia. Granada. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Mirasierra. Granada. <sup>c</sup>Médico de Familia. Dispositivo de Apoyo de Distrito Sanitario Granada Metropolitano. <sup>d</sup>Médico de Familia. Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria. Granada. <sup>e</sup>Farmacéutica. Distrito Sanitario Granada Metropolitano. Granada.

### Resumen

**Introducción:** La prevalencia de pacientes anticoagulados se sitúa en cifras superiores al 1%, incrementándose entre mayores de 60 años. Los fármacos mayoritariamente utilizados son antagonistas de la vitamina K (AVK) y nuevos anticoagulantes orales (NACO). El control de estos enfermos en atención primaria significa un importante consumo de recursos materiales, humanos, económicos y de tiempo. Actualmente se dispone de estudios de prevalencia y calidad de seguimiento en los pacientes con AVK y fibrilación auricular no valvular (FANV), pero se necesitarían evaluaciones de calidad que integre visión del paciente, seguridad y evidencia de indicación y mantenimiento; y que comparen grupos de pacientes con AVK y NACO.

**Objetivos:** 1. Describir la prevalencia de pacientes anticoagulados con AVK y NACO entre 2015 y 2017 en un Distrito Sanitario y analizar tendencia temporal en prescripción y perfil sociodemográfico, de salud y terapéutico de pacientes. 2. Conocer la idoneidad del tratamiento anticoagulante (indicaciones por INSS y mantenimiento). 3. Explorar un enfoque de calidad en la evaluación de fármacos anticoagulantes AVK y NACO integrando perspectiva del paciente (calidad de vida, satisfacción, sentimiento de control y capacitación), seguridad (control de INR, ocurrencia de hemorragias e ictus) y adecuación a las recomendaciones de indicación y mantenimiento.

**Diseño:** Estudio poblacional, observacional, retrospectivo y longitudinal (2015-2017) basado en registro de farmacia e historia clínica informatizada (HC) para objetivo 1. Y diseño transversal con grupos de comparación (pacientes con AVK, NACO exclusivo y NACO con AVK previo) para Objetivos 2 y 3.

**Emplazamiento:** Distrito sanitario de Atención primaria.

**Material y métodos:** La población de estudio la conforman todos los pacientes anticoagulados entre 2015 y abril 2017 del Distrito (20 780: 18.309 con AVK y 2.471 con NACO). Posteriormente se elegirá muestra de 900 pacientes mediante muestreo estratificado y sistemático con 300 pacientes por grupo (AVK, NACO exclusivo y NACO con AVK previo). Criterios inclusión: 8 meses en

tratamiento anticoagulante, tratamiento continuo, rango entre 2-3 de INR, con FANV para los que tomen AVK, Se excluirán pacientes con enfermedades terminales y con enfermedades mentales. Se recabarán datos demográficos, farmacológicos, diagnósticos clínicos, valores del CHAD2-VASC y HAS-BLED-score, porcentaje del INR en rango en los últimos 6 meses, función renal, si NACO indicación, eventos isquémicos y hemorrágicos previos y posteriores al tratamiento anticoagulante, dosis de fármaco adecuada a indicaciones y a función renal. Para recabar la perspectiva del paciente se utilizará el cuestionario ACTS validado y de amplio uso internacional y nacional administrado telefónicamente. El análisis por objetivos seguirá estrategia univariante, bivariante y multivariante. Las limitaciones a minimizar e interpretar son infraregistro de información, validez del cuestionario ACTS y sesgo de entrevistado y entrevistador.

**Aplicabilidad:** Producir conocimiento sobre el uso de anticoagulantes en atención primaria que facilite la toma de decisiones clínicas y genere líneas de intervención y mejora.

**Aspectos ético-legales:** El proyecto se someterá a Comité de ética provincial y comisión de investigación del Distrito, asegurando confidencialidad de datos, uso de HC y consentimiento informado. Ningún conflicto de interés.

**Palabras clave:** Anticoagulantes. Calidad. Atención Primaria. Seguridad. Opinión pacientes.