



Revista Española de Cardiología



6010-111. GRADO DE CONOCIMIENTO DE LOS ANTICOAGULANTES ORALES DIRECTOS Y LA FIBRILACIÓN AURICULAR ENTRE LOS ODONTÓLOGOS ESPAÑOLES

Jeremías Bayón Lorenzo, Verónica Gordo, Melisa Santas-Álvarez, Rosa Alba Abellas Sequeiros, Ramón Ríos Vázquez, Andrea López López, Ana Testa Fernández, Raymundo Ocaranza Sánchez y Carlos González-Juanatey, del Hospital Universitario Lucus Augusti, Lugo.

Resumen

Introducción y objetivos: La fibrilación auricular (FA) afecta entre 1-2% de la población mundial, y es la primera causa de eventos embólicos. El tratamiento anticoagulante previene la mayoría de ictus isquémicos y ha demostrado aumento de la supervivencia. Existe un número creciente de pacientes con problemas cardiovasculares que acuden a las consultas odontológicas, pero se desconoce el porcentaje de anticoagulados y tampoco se dispone de recomendaciones sólidas sobre el abordaje de estos fármacos en odontología.

Métodos: Determinar el grado de conocimiento de los odontólogos de nuestro país sobre la fibrilación auricular y los anticoagulantes orales mediante una encuesta telefónica anonimizada a 150 odontólogos. El cuestionario incide en preguntas sobre el conocimiento de la FA, los anticoagulantes orales, haciendo hincapié, en los anticoagulantes directos (ACOD) y la posible existencia de protocolos específicos de suspensión de la anticoagulación de cara a distintos procedimientos odontológicos.

Resultados: Se realizaron 197 llamadas y 47 odontólogos (23,9%) rehusaron su participación. De los 150 encuestados, el 90% conocían el término FA, y el 73,3% los ACOD, así como su mecanismo de acción (57,3%). Menos del 40% conocía el nombre comercial o principio activo. En cuanto al estudio de la existencia de protocolos de abordaje de la anticoagulación en procedimientos odontológicos, solo reconoce tenerlos el 65,3% de los encuestados. El 20% suspenden los antagonistas de la vitamina K (AVK), 1,3% los ACOD y el 45,3% ambos. Los días de suspensión varían entre 2 días de media para los AVK y 1 día para los ACOD. El 76,7% de los odontólogos derivan a los pacientes a sus médicos responsables antes de suspender la anticoagulación. Solo 50 encuestados (33,3%) conocían el posicionamiento de las sociedades científicas con respecto al abordaje seguro de la anticoagulación.

Resultados del cuestionario telefónico a los odontólogos

Preguntas del cuestionario	No (%)	Sí (%)	NS/NC (%)
1. ¿Sabe qué es la fibrilación auricular?	15 (10%)	135 (90%)	

2. ¿Conoce la existencia de los anticoagulantes orales directos?	40 (26,7%)	110 (73,3%)
--	------------	-------------

3. ¿Conoce el nombre de los principios activos que se enumeran a continuación?:

Dabigatrán	113 (75,3%)	37 (24,7%)
------------	-------------	------------

Rivaroxabán	102 (68%)	48 (32%)
-------------	-----------	----------

Apixabán	121 (80,7%)	29 (19,3%)
----------	-------------	------------

Edoxabán	135 (90%)	15 (10%)
----------	-----------	----------

4. ¿Conoce los nombres comerciales que se enumeran a continuación?:

Pradaxa	78 (52%)	72 (48%)
---------	----------	----------

Xarelto	96 (64%)	54 (36%)
---------	----------	----------

Eliquis	115 (76,7%)	35 (23,3%)
---------	-------------	------------

Lixiana	117 (78%)	33 (22%)
---------	-----------	----------

5. ¿Cree que existen diferentes mecanismos de acción entre los anticoagulantes antagonistas de la vitamina K (AVK) y los anticoagulantes orales directos (ACOD)?	16 (10,7%)	86 (57,3%)	48 (32%)
--	------------	------------	----------

6. ¿Suspende los distintos tipos de anticoagulantes a sus pacientes antes de realizar un procedimiento?	52 (34,7%)	98 (65,3%)
---	------------	------------

	Todos los procedimientos: 35 (23,3%)	
Suspensión según procedimiento	Cirugía menor 49 (32,7%)	
	Extracciones dentales 14 (9,3%)	
		AVK 28 (18,7%)
7. ¿Utiliza usted distintos protocolos de suspensión de la anticoagulación según sean AVK o los ACOD?	52 (34,7%)	ACOD 2 (1,3%)
		Todos 68 (45,3%)
	1 día	7 (4,7%)
	2 días	11 (7,4%)
	3 días	6 (4%)
Días de suspensión del AVK	4 días	3 (2%)
	5 días	2 (1,3%)
	7 días	1 (0,7%)
	1 día	14 (9,3%)
Días de suspensión del ACOD	2 días	2 (1,3%)
	3 días	1 (0,7%)
8. ¿Conoce la frecuencia de ictus en pacientes con fibrilación auricular tras la retirada de la anticoagulación?	150 (100%)	

9. ¿Conoce el posicionamiento de la Asociación Dental Americana y de las Sociedades dentales españolas con respecto al abordaje seguro de la anticoagulación oral en los procedimientos odontológicos?	100 (66,7%)	50 (33,3%)
--	-------------	------------

Conclusiones: Los odontólogos españoles, aun conociendo la FA y los ACOD, solo reconocen en una pequeña proporción sus nombres comerciales y su principio activo. Destaca la heterogeneidad en cuanto a los protocolos de suspensión, en función del tipo de anticoagulante, procedimiento y tiempo hasta el mismo. Esto muestra una falta de consenso en cuanto a la práctica clínica y supone una oportunidad de mejora, mediante la promoción y formación en dichos aspectos desde las sociedades científicas implicadas.