



6036-445. GRADO DE SATISFACCIÓN CON EL CUIDADO MÉDICO DE LOS PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR NO VALVULAR QUE TOMAN ANTAGONISTAS DE LA VITAMINA K O ANTICOAGULANTES DIRECTOS: UN ESTUDIO COMPARATIVO

Manuel Anguita Sánchez¹, Martín Ruiz Ortiz¹, Vicente Bertomeu Martínez², Ángel Cequier Fillat², Francisco Marín Ortuño³, Inmaculada Roldán Rabadán³, Javier Muñoz García⁴ e Investigadores del Estudio FANTASIA¹ del ¹Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, ²Hospital Universitario San Juan de Alicante, San Juan de Alicante (Alicante), ³Hospital Virgen de la Arrixaca, El Palmar (Murcia) y ⁴Universidade da Coruña, Instituto Universitario de Ciencias de la Salud, Instituto de Investigación Biomédica de A Coruña (INIBIC), A Coruña.

Resumen

Introducción y objetivos: La fibrilación auricular afecta al pronóstico y a la calidad de vida de los pacientes que la sufren. El tratamiento anticoagulante con antagonistas de la vitamina K (AVK) reduce el riesgo de eventos tromboembólicos, pero altera la calidad de vida de los enfermos debido a sus pautas de monitorización. Los nuevos anticoagulantes de acción directa (ACOD) tienen una posología más cómoda, sin necesidad de controles rutinarios de actividad anticoagulante. El objetivo de nuestro trabajo es comparar el grado de satisfacción de los pacientes con fibrilación auricular no valvular (FANV) que reciben AVK o NACO.

Métodos: Para ello, hemos analizado 2.157 pacientes con FANV consecutivamente incluidos en el estudio FANTASIA entre junio 2013 y octubre 2014, de los que el 75% estaban tomando AVK y el 25% ACOD al menos en los 6 meses previos a la inclusión. Se compararon entre los 2 grupos las puntuaciones de un cuestionario de satisfacción específico para la FA (SAFUCA). Este cuestionario incluye 7 subapartados y una puntuación global, valorados de 0 (menor grado de satisfacción con el cuidado médico) a 100 (mayor grado de satisfacción).

Resultados: La edad media fue de $73,8 \pm 9,4$ años, siendo mujeres el 42,9%. Los pacientes que tomaban ACOD tuvieron una puntuación más elevada, estadísticamente significativa, en la valoración global del SAFUCA ($78,35 \pm 14,34$ frente a $71,69 \pm 16,32$ puntos, $p > 0,001$), y en todos los subapartados, como se observa en la tabla. El factor peor valorado por los pacientes fue la necesidad de controles rutinarios de INR.

Comparación de los valores del SAFUCA entre pacientes con AVK y ACOD				
	Todos (n = 2.157)	AVK (n = 1.629)	ACOD (n = 528)	p
Eficacia de la medicación	$72,79 \pm 21,62$	$71,89 \pm 21,93$	$75,54 \pm 20,43$	0,001

Comodidad de la medicación	73,35 ± 23,26	71,49 ± 23,95	79,12 ± 19,96	< 0,001
Controles de coagulación	57,45 ± 28,64	55,73 ± 26,99	62,80 ± 32,17	< 0,001
Interferencia de la medicación	81,63 ± 21,57	79,60 ± 22,05	87,86 ± 18,68	< 0,001
Efectos indeseables	78,87 ± 24,53	77,47 ± 25,00	83,19 ± 22,50	< 0,001
Seguimiento médico	78,85 ± 21,64	77,79 ± 21,73	82,12 ± 21,02	< 0,001
Satisfacción general	70,52 ± 22,30	67,88 ± 22,46	78,65 ± 19,68	< 0,001
Escala total	73,31 ± 16,11	71,69 ± 16,32	78,35 ± 14,34	< 0,001
p en test de Mann-Whitney.				

Conclusiones: El grado de satisfacción con los cuidados médicos de los pacientes con FANV que reciben anticoagulantes orales es significativamente mejor para aquellos que toman los nuevos anticoagulantes orales de acción directa que los AVK. Este factor debe influir a la hora de seleccionar el tratamiento anticoagulante.