



5030-5. ESTUDIO DE ADHERENCIA A LOS ANTICOAGULANTES ORALES. ¿EXISTEN DIFERENCIAS ENTRE LOS ANTAGONISTAS DE LA VITAMINA K Y LOS NUEVOS ANTICOAGULANTES?

Idurre Vergara Gabilondo¹, Aintzane Tellería Echeveste¹, Iñaki Villanueva Benito², Itziar Solla Ruíz², Antonia Fonseca García², Karmele Lasaga Eguiluz², Garazi Oria González² y Nahikari Salterain González² del ¹Hospital Bidasoa, Hondarribia (Guipúzcoa) y ²Hospital Donostia (Guipúzcoa).

Resumen

Introducción y objetivos: Los nuevos anticoagulantes orales (NACO) han demostrado ser al menos tan eficaces como los antagonistas de la vitamina K (AVK) en la prevención de eventos embólicos en pacientes con fibrilación auricular (FA), con la teórica ventaja de ser más cómodos para el paciente por no precisar controles periódicos. Sin embargo, estos controles podrían servir como estímulo para reforzar la adherencia al tratamiento. La ausencia de estos controles podría hacer que la adherencia al tratamiento en la vida real disminuya, con las graves consecuencias que puede ocasionar. Nuestro objetivo fue comparar la adherencia entre los NACO y los AVK en la población real mediante el método basado en entrevista más empleado, el test de Morisky-Green-Levine (MGL).

Métodos: Se ofreció la cumplimentación del test de MGL a enfermos diagnosticados de FA y bajo tratamiento anticoagulante que acudieron a 6 consultas de cardiología de 2 hospitales entre 01/12/14 y 15/03/16. El test fue leído en voz alta por personal de enfermería. Consta de 4 preguntas directas con respuesta dicotómica Sí o No. El paciente era considerado incumplidor si contestaba de forma errónea al menos una pregunta.

Resultados: Un total de 230 enfermos contestaron el test de MGL. 133 tomaban NACO y 97 Sintrom. Los pacientes que tomaban NACO eran mayores ($73,2 \pm 6,6$ frente a $70 \pm 6,5$; $p < 0,01$) y con un riesgo HAS-BLED mayor (2 ± 1 frente a $1,5 \pm 0,9$; $p < 0,01$). No hubo diferencias en el sexo (66% varones frente a 63,2%; $p = \text{NS}$), en el tiempo desde el diagnóstico ($4,7 \pm 5$ frente a $5,8 \pm 5,7$ años; $p = \text{NS}$), en la escala CHADS₂-VASc₂ ($3,2 \pm 1$ frente a $3,1 \pm 1,2$; $p = \text{NS}$) ni en el número de pastillas que tomaban al día ($7,5 \pm 3,9$ frente a $7,9 \pm 4$; $p = \text{NS}$). No se encontraron diferencias en el incumplimiento entre ambos grupos: El 27,5 en los NACO frente al 26% en los AVK ($p = \text{NS}$).

Conclusiones: El grado de incumplimiento al tratamiento con los anticoagulantes es alto. Uno de cada 4 enfermos se clasifica como mal cumplidor según el test de MGL. No se encontraron diferencias en la adherencia registrada entre NACO y AVK.