Rev Esp Cardiol. 2016:69 Supl 1: 1010

Revista Española de Cardiología

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 Sánchez[1], Martín Ruiz Ortiz[1], Vicente Bertomeu Martínez[2], Ángel Cequier Fillat[2], Francisco Marín Ortuño[3], Inmaculada Roldán Rabadán[3], Javier Muñiz García[4] e Investigadores del Estudio FANTASIIA[1] del [1]Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, [2]Hospital Universitario San Juan de Alicante, San Juan de Alicante (Alicante), [3]Hospital Virgen de la Arrixaca, El Palmar (Murcia) y [4]Universidade 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 FANTASIIA 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 ± 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 ± 14,34 frente a 71,69 ± 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 ± 21,62	71,89 ± 21,93	75,54 ± 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.