



## 6008-122. GRADO DE SATISFACCIÓN DE DABIGATRÁN EN COMPARACIÓN CON LOS ANTAGONISTAS DE LA VITAMINA K EN PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR ATENDIDOS EN CARDIOLOGÍA. ESTUDIO CAPANA

Carlos Escobar Cervantes<sup>1</sup>, Vivencio Barrios Alonso<sup>1</sup>, Gonzalo Barón Esquivias<sup>1</sup>, Juan José Gómez Doblas<sup>1</sup>, Esther Recalde del Vigo<sup>2</sup>, Francisco Alonso Valladares<sup>2</sup>, Luis Segura Martínez<sup>2</sup> y Manuel Aparici Feal<sup>2</sup> del <sup>1</sup>Comité Científico Estudio CAPANA e <sup>2</sup> Investigadores Estudio CAPANA.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Actualmente existe muy poca información en nuestro país acerca del grado de satisfacción con el tratamiento anticoagulante oral. El objetivo de este estudio fue comparar la percepción de los cardiólogos sobre la satisfacción de los pacientes con el tratamiento anticoagulante en pacientes ambulatorios con fibrilación auricular no valvular (FANV) atendidos por cardiólogos en condiciones de práctica clínica tratados con dabigatrán o antagonistas de la vitamina K (AVK).

**Métodos:** Estudio observacional, prospectivo y multicéntrico, actualmente en periodo de inscripción, en el que se incluyen pacientes con FANV atendidos en las consultas de cardiología en España que comienzan tratamiento anticoagulante con dabigatrán o con AVK en el último mes. En todos los pacientes se mide la calidad de vida y la percepción de los cardiólogos acerca de la satisfacción de los pacientes con el tratamiento anticoagulante. Se presentan los datos basales de los primeros 946 pacientes incluidos (706 tratados con dabigatrán y 232 con AVK).

**Resultados:** La edad media de los pacientes fue de  $73,4 \pm 9,3$  años, y el 57,4% de los pacientes fueron varones. La puntuación media  $CHA_2DS_2-VASc$  fue  $3,5 \pm 1,5$  y la puntuación media  $HAS-BLED$   $1,4 \pm 1,0$ . El 36,5% de los pacientes tenía FA permanente, el 34,7% FA paroxística y el 28,8% FA persistente. El 70,9% de los pacientes estaba tomando bloqueadores beta y el 22,0% amiodarona. El 35,5% de los pacientes tomó previamente otro anticoagulante, siendo en el 84,0% de los casos acenocumarol. Los datos relativos a la percepción de los cardiólogos sobre la satisfacción de los pacientes con el tratamiento anticoagulante se muestran en la tabla (desde 0 [completamente insatisfecho] a 10 [completamente satisfecho]).

Percepción de los cardiólogos sobre la satisfacción de los pacientes con el tratamiento anticoagulante

Variable	Anticoagulante	Puntuación	P
Control de la anticoagulación	Dabigatrán	$8,7 \pm 1,5$	0,001

AVK		6,1 ± 2,3	
	Dabigatrán	8,6 ± 1,5	
Interacciones con la dieta			0,001
	AVK	5,8 ± 2,2	
	Dabigatrán	8,4 ± 1,6	
Interacciones con otros fármacos			0,001
	AVK	5,8 ± 2,1	
	Dabigatrán	8,7 ± 1,4	
Eficacia			0,001
	AVK	6,6 ± 1,9	
	Dabigatrán	8,5 ± 1,5	
Seguridad			0,001
	AVK	6,3 ± 2,0	
	Dabigatrán	8,7 ± 1,5	
Satisfacción global			0,001
	AVK	6,3 ± 2,0	

AVK: antagonistas de la vitamina K.

**Conclusiones:** En pacientes ambulatorios con FANV atendidos en las consultas de cardiología en condiciones de práctica clínica habitual, la percepción de los médicos acerca de la eficacia, seguridad, y satisfacción global de los pacientes con el tratamiento anticoagulante fue significativamente mejor con dabigatrán que con los AVK.