



## 6047-3. CAMBIOS EN LA PRESCRIPCIÓN DE TRATAMIENTO ANTITROMBÓTICO EN PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR EN SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO: ANÁLISIS DE TENDENCIAS CON HERRAMIENTAS DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL

Laura Llorente Sanz<sup>1</sup>, Macarena Torrego<sup>1</sup>, María Luaces<sup>2</sup>, Ignacio Martínez Capella<sup>1</sup>, Cristina González Pérez<sup>2</sup>, Victoria Cañadas Godoy<sup>2</sup>, Christian Bengoa Terrero<sup>2</sup>, Jesús Flores Soler<sup>2</sup>, Julio Mayol<sup>2</sup> y Julián Pérez Villacastín<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Innovación, Hospital Clínico San Carlos, Madrid y <sup>2</sup>Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El objetivo de este estudio fue conocer e investigar la prescripción de tratamientos antiagregantes y anticoagulantes en los pacientes con fibrilación auricular atendidos en un hospital terciario y universitario, así como los cambios de prescripción a lo largo del tiempo.

**Métodos:** Se seleccionaron eventos de pacientes con fibrilación auricular (FA) como diagnóstico principal o secundario entre 2016 y 2020. Se aplicaron técnicas de pre-procesamiento y minería de datos sobre las bases de datos del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD). Del Módulo Único de Prescripción, se seleccionaron las prescripciones de siete principios activos. Mediante *process mining* se elaboró un mapa de procesos reflejando el cambio que experimentan los pacientes en el tratamiento antiagregante/anticoagulante prescrito a lo largo del período seleccionado. Con herramientas de *business intelligence* se diseñaron cuadros de mandos para la visualización dinámica e interactiva de los datos procesados.

**Resultados:** Se obtuvo la información en 9.127 pacientes únicos. El principio activo más frecuente fue el acenocumarol (47,91%), seguido por el AAS (26,56%). Los ACOD supusieron el 25,53% de las prescripciones. El ACOD más prescrito fue el apixabán (21,10%). Inicialmente, el fármaco más empleado fue el acenocumarol (74,3% de las prescripciones), seguido por los ACOD (39,5%). El cambio más frecuente de acenocumarol a ACOD fue hacia apixabán (49,5%), seguido por rivaroxabán (22,5%). Entre 2016 y 2020, la prescripción de acenocumarol cayó un 11,37%, y la de ACOD aumentó un 27,75%.

#### Prescripción de antiagregantes/anticoagulantes, periodo 2016-2020

Principio activo ATC	N dispensaciones	N pacientes (únicos)
Acenocumarol	129.999	6.705
Ácido acetilsalicílico	66.675	3.725

Apixabán	32.939	1.926
Dabigatrán etexilato	10.358	457
Edoxabán	7.928	563
Rivaroxabán	16.747	866
Warfarina	501	40
Total	265.147	9.127



*Prescripción antitrombóticos, 2016 vs 2020.*

**Conclusiones:** En una población con fibrilación auricular atendida en un hospital terciario del centro de Madrid, España, el tratamiento antitrombótico se basa fundamentalmente en fármacos antivitaminas K. Entre los años 2016-2020, se ha observado un incremento de cerca de un 30% en el uso de ACOD. Esta información, obtenida con herramientas de *data mining*, *process mining* y *business intelligence*, ayuda a la mejor asistencia sanitaria de nuestros pacientes.