Rev Esp Cardiol. 2023;76(Supl 1): 109

Revista Española de Cardiología

4. DATOS DEL USO ACTUAL DE ANTAGONISTAS DE LA VITAMINA K EN ESPAÑA. ANÁLISIS DEL ATLAS DEL MANEJO DE LA ANTICOAGULACIÓN EN EL PACIENTE CON FIBRILACIÓN AURICULAR (AMFA), UNA VISIÓN MULTIDISCIPLINAR DESDE LA PRÁCTICA CLÍNICA

Juan Cosín Sales[1], José Polo García[2], Olga Gavín Sebastian[3] y María Lloret Avellá[4]

[1]Servicio de Cardiología. Hospital Arnau de Vilanova, Valencia, España, [2]Medicina de Familia. Centro de Salud Casar de Cáceres, Casar de Cáceres (Cáceres), España, [3]Servicio de Hematología. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España y [4]IQVIA Information S.A., Madrid, España.

Resumen

Introducción y objetivos: El uso de antagonistas de la vitamina K (AVK) en pacientes con fibrilación auricular (FA) en España continúa siendo muy elevado, a pesar de que los datos disponibles sobre el control de la anticoagulación (TRT, tiempo en rango terapéutico), muestra resultados subóptimos.

Métodos: El objetivo del atlas del manejo de la anticoagulación en el paciente con FA (proyecto AMFA), fue conocer cómo se lleva a cabo la gestión de la anticoagulación oral en España. Se utilizó una metodología de consenso, basada en la recogida de información cuantitativa mediante un cuestionario ad-hoc y consenso de la información obtenida en reuniones multidisciplinares. Se realizaron 60 reuniones con profesionales médicos de diferentes áreas sanitarias, con 3 expertos de diferentes especialidades en cada reunión: cardiología, hematología y medicina de familia (N = 180 participantes).

Resultados: 172 expertos completaron el cuestionario y 171 participaron en las reuniones virtuales. La media de edad de los participantes fue 48 años (desviación estándar (DE): 10,3) y la media de años de ejercicio profesional fue 21 (DE: 10,0). Un 91,8% de participantes indicaron que contaban con una unidad de anticoagulación en su área, la mayoría de ellas situadas en el hospital (74,2%), seguido de atención primaria compartido con hematología (31,0%). El 94,6% de los cardiólogos indicaron que tienen acceso al TRT, aunque el 8,9% a pesar de tener acceso no lo revisan de manera habitual y el 5,4% solo tiene acceso a ciertos pacientes; y 5,4% lo desconocen o no tienen acceso. Además, los cardiólogos indicaron que el 39,4% de los pacientes tratados con AVK cuentan con un TRT 60%. De hecho, hubo únicamente 11,1% áreas sanitarias que contaban con más de un 75% de pacientes con un TRT ? 60%. Las principales debilidades de la gestión de la anticoagulación con AVK fueron los sistemas informáticos, la falta de formación de atención primaria y la ausencia de resultados en salud.

Variable	Criterio	AP	Hematología	Cardiología	Total
Pacientes TRT 60% tratados con AVK	Media (DE)	31,40% (15,02)	37,78% (16,35)	39,42% (16,55)	36,07% (16,25)

Pacientes TRT ? 60% tratados con AVK	Media (DE)	68,22% (15,17)	59,00% (17,59)	54,56% (18,98)	60,85% (18,10)
INR/ TRT no disponible	Media (DE)	1,00% (2,75)	3,28% (6,09)	6,74% (19,90)	3,66% (12,33)
Áreas asistenciales con > 75% pacientes TRT ? 60% tratados con AVK	Sí	19 (32,20%)	6 (11,76%)	6 (11,11%)	31 (18,90%)
	No	40 (67,80%)	45 (88,24%)	48 (88,89%)	133 (81,10%)

AP: atención primaria; AVK: antagonistas de la vitamina K; DE: desviación estándar; INR: índice internacional normalizado; TRT: tiempo en rango terapéutico.

Conclusiones: Los resultados del proyecto AMFA ofrecen información sobre la práctica clínica real en el control y la gestión de los pacientes con AVK, evidenciando la necesidad prioritaria de un abordaje coordinado para la detección y análisis de los pacientes en tratamiento con AVK con mal control de la anticoagulación. Actualmente hay un gran volumen de pacientes que están mal controlados, siendo un problema prioritario en la atención sanitaria.