Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):448

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1116 - CAUSAS Y FACTORES ASOCIADOS A LA SUSPENSIÓN O MODIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR QUE INICIA TRATAMIENTO CON ANTAGONISTAS DE LA VITAMINA K

S. Martínez Hernández, D. Alegre González, M. Díez Sáez, A. Gil Arcija, I. Martínez de Narvajas Urra, J. Collado Sáenz, B. Dendariena Borque y R. Daroca Pérez

Hospital San Pedro. Logroño.

Resumen

Objetivos: Describir las causas y factores asociados a la suspensión o modificación del tratamiento anticoagulante oral con antagonistas de la vitamina K (AVK) en pacientes con fibrilación auricular (FA) en un período de 3 años.

Métodos: Estudio de cohortes retrospectivo. Se incluyó una muestra aleatoria (tamaño muestral calculado de 100) seleccionada entre todos los pacientes incluidos en la base de datos TAONET® (que comprende todos los pacientes de la comunidad autónoma anticoagulados con acenocumarol o warfarina) con diagnóstico de FA que iniciaron tratamiento con AVK en 2016. Se siguió la evolución a lo largo de 3 años y se analizaron los pacientes que suspendieron dicho tratamiento. Se registraron las causas de dicha modificación, y se compararon las características de los pacientes que continuaron con AVK con los que no. Este estudio ha sido aprobado por el Comité Ético de Investigación de nuestro hospital.

Resultados: Se analizaron 100 pacientes, 45,45% mujeres, edad media 77,83 ± 8,94 años. A los 3 años del inicio de tratamiento con AVK habían fallecido un 20% de los pacientes y se había perdido el seguimiento de un 26% (la mayoría debido a su residencia en comunidades autónomas limítrofes). De los restantes pacientes, un 68,51% continuaban tratamiento con AVK y un 31,48% habían modificado o suspendido este tratamiento. El motivo de la modificación o suspensión fue: abandono voluntario 4,17%, hemorragia 12,50%, mal control de INR 29,17%, decisión del médico 29,17%, neoplasias 16,67% y por otras causas 8,33%. Las características de los pacientes que continuaron con AVK y de los que no se comparan en la tabla.

Características de los pacientes que continuaron con AVK hasta el final de seguimiento y los que modificaron o suspendieron el tratamiento (pacientes vivos al final del seguimiento)

	Con AVK (n: 37)	Sin AVK (n: 17)
Edad (media, DE)	77,92 ± 9,01	78,04 ± 8,91

Mujer (%)	40,54%	41,18%
Índice de Charlson (media, DE)	4,87 ± 1,91	4,97 ± 2,01
CHA2S2-VASC (media, DE)	3,73 ± 1,56	3,77 ± 1,52
HAS-BLED (media, DE)	1,80 ± 0,69	1,85 ± 0,73
Más de 6 fármacos (%)	37,84%	64,71%

Discusión: La terapia con AVK es compleja y presenta limitaciones debidas a su estrecho margen terapéutico, interacciones farmacológicas y alimentarias, variabilidad inter e intraindividual en las dosis precisas para cada paciente y un número importante de complicaciones, sobre todo hemorrágicas. En nuestro estudio se muestra una serie contemporánea de pacientes, en la que se observan estos motivos como causa de modificación de este tratamiento, así como la decisión del médico ante alternativas actuales con menos complejidad de manejo. El uso de múltiples fármacos se evidencia como un problema habitual en estos pacientes.

Conclusiones: Un tercio de pacientes con FA tratados con AVK modifica este tratamiento en un seguimiento prolongado, siendo la decisión del médico y el mal control de la anticoagulación los motivos más frecuentes. Las características de los pacientes que continuaban con AVK al final del seguimiento y aquellos que cambiaron son similares en nuestra serie, excepto una mayor polimedicación en los segundos.

Bibliografía

1. Giner-Soriano M, Cortes J, Gómez -Lumbreras A, Prat-Vallverdú O, Quijada-Manuitt MA, Morros R. The use and adherence of oral anticoagulants in Primary Health Care in Catalunya, Spain: A real-world data cohort study. Aten Primaria. 2020;52(8):529-38.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.