



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

411/82 - ADHERENCIA AL TRATAMIENTO CON ANTICOAGULANTES ORALES DE ACCIÓN DIRECTA EN LA ISLA DE LANZAROTE

C. Hernández Pantoja¹, R. Sierra Farinelli², C. Estévez Bolaños³, J. Gómez Pagés⁴, M. García López⁴, D. Segovia Herreras⁴, M. Gordillo Martín⁴, J. Vilar Rodríguez⁴

¹Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Títerroy. Arrecife. Lanzarote. ²Residente 2º año de Medicina de familiar y Comunitaria. Centro de salud de Títerroy. Arrecife, Lanzarote. ³Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de salud de Tías. Arrecife. Lanzarote. ⁴Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de salud de Títerroy. Arrecife. Lanzarote.

Resumen

Justificación: Desde hace unos años, se dispone en el mercado de los anticoagulantes orales de acción directa (ACODs). Estos fármacos han demostrado ser, al menos, tan eficaces como los antagonistas de la vitamina K en la prevención de eventos tromboembólicos, pero presentan una corta duración de acción y no precisan de controles periódicos, por lo que la adherencia al tratamiento es de vital importancia.

Objetivos: Comparar la adherencia al tratamiento con ACODs en la isla de Lanzarote.

Metodología: Se incluyeron a todos los pacientes en tratamiento con ACODs en la isla de Lanzarote entre enero 2016 y mayo de 2018. Se obtuvieron los datos de las dosis prescritas y dispensadas mediante la base de datos de Receta electrónica del Sistema Canario de Salud. Se consideraron no adherentes aquellos pacientes que retiraron menos del 80% de las dosis prescritas. Se calculó el porcentaje de pacientes no adherentes a cada uno de los ACODs y se realizó un test de chi cuadrado para valorar la diferencia en la adherencia entre los diversos principios activos. El programa estadístico utilizado fue Stata en su versión 12.

Resultados: Entre enero de 2016 y mayo de 2018, recibieron tratamiento con ACODs en la isla de Lanzarote 759 pacientes. El 13% de los pacientes tuvieron una mala adherencia al tratamiento. Los porcentajes de mala adherencia según principio activo variaron entre el 6% para el edoxabán y el 17% para el dabigatrán. No se objetivaron diferencias estadísticamente significativas en la adherencia entre los distintos principios activos ($p = 0,33$). Al agrupar los fármacos según su número de tomas (1 vs 2) tampoco se objetivaron diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,19$).

Conclusiones: En la isla de Lanzarote el 13% de los pacientes presentan una mala adherencia al tratamiento con ACODs sin objetivarse diferencias estadísticamente significativas en lo que a los diferentes principios activos y posología se refiere.

Palabras clave: ACODs. Adherencia terapéutica. Anticoagulación.