

424/3530 - CÓMO ANTICOAGULAMOS: ANÁLISIS DE CONTROL DE CALIDAD

J. Santo Clavel¹, T. Segura Úbeda¹, M. Latorre Palazón², M. Bernal Arranz², I. Araez Aldeguer², V. Gil Caravaca¹, J. Cuevas García¹, M. Vázquez García² y A. Santo González²

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa María de Gracia. Murcia. ²Médico de Familia. Centro de Salud Santa María de Gracia. Murcia.

Resumen

Objetivos: La fibrilación auricular (FA) es frecuente y precisa de anticoagulación para evitar un ictus.

Objetivo: evaluar el nivel de calidad de la anticoagulación en nuestro centro según recomendaciones de la Guía de manejo de la FA de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC-FA-2016).

Metodología: Evaluación de calidad con análisis retrospectivo del cumplimiento de 5 criterios emanados de las recomendaciones ESC-FA-2016, estableciendo por consenso del EAP un estándar de calidad ($> 70\%$) y umbral ($> 25\%$). Se seleccionó una muestra aleatoria de 50 sujetos de los 452 anticoagulados a partir del registro de FA para establecer la estimación puntual de cumplimiento de cada criterio y su intervalo de confianza al 95% (IC95), y su comparación frente al estándar y umbral. Los criterios fueron: 1. Tipo de FA. 2. Valoración del riesgo trombótico (CHAD₂VASC₂). 3. Valoración del riesgo hemorrágico (HAS-BLED). 4. Valoración del riesgo al seleccionar fármaco (SAME2TT2R). 5. Paciente en situación de seguridad con tiempo en rango terapéutico (TRT) superior al 60% del tiempo (método Rosendaal) o ACOD.

Resultados: Reclutados 44 sujetos (27 hombres, 61,4%) anticoagulados al 50% con AVK y ACOD sin diferencia significativa por sexo. Se observaron 77 cumplimientos de los 220 posibles (35,0%; IC95 = 41,3-28,7) Los criterios 1 y 5 se cumplieron en un 68,2% (IC95 = 82,0-54,4) y 77,3% (IC95 = 89,7-64,9) respectivamente. Los criterios 2, 3 y 4 presentan un bajo cumplimiento encontrando ocasionalmente referencias de CHADS₂VASC₂ (27,3%; IC95% = 40,5-14,1) y HAS-BLED (23,0%; IC95% = 35,4-10,6). La escala SAME-TT2R2 no se registró en ningún sujeto.

Conclusiones: La evaluación de la calidad permite con muestras pequeñas analizar problemas asistenciales. El nivel global de calidad alcanzado está alejado del estándar establecido, pero por encima del umbral. La tipificación previa de la FA y la situación de seguridad de los pacientes cumplirían con el estándar, pero al incluir éste en su IC95, nos obligará a incrementar la muestra hasta comprobar que su IC95 se sitúa por encima de dicho estándar. Los criterios relacionados con la estimación de riesgos recomendados por la ESC-FA-2016 no se cumplen. Este estudio indica la necesidad de adoptar medidas que eleven la calidad de la anticoagulación a establecer.

Palabras clave: Anticoagulantes. Control calidad. Atención Primaria.