

VI CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Impacto Positivo de la Seguridad del Paciente en la Atención Sanitaria al Ciudadano"

"NUEVOS ANTICOAGULANTES ORALES, RIESGO-BENEFICIO. REVISION BIBLIOGRAFICA"

Autor principal MARIA ISABEL MEDINA ROBLES

CoAutor 1 CANDIDA GODOY PASTOR

CoAutor 2 ANA MARIA CARREÑO GOMEZ

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Comunitaria

Palabras clave Anticoagulantes: anticoagulants. Nuevos: new. Pacientes ambulatorios: outpatients. Trombosis venosa: venous thrombosis

» **RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)**

Los anticoagulantes se utilizan para la protección frente a los trombos y embolias disminuyendo su aparición si se controla adecuadamente. Hay un gran número de pacientes que toman diariamente anticoagulantes y las particularidades de su control nos han llevado a elaborar éste estudio, con el objetivo de informarnos que es lo que más favorece a nuestros pacientes para hacer una buena educación sanitaria día a día en nuestra consulta.

Hace muy pocos años se empezó a utilizar otro tipo de anticoagulantes, los nuevos inhibidores directos de la trombina y del factor X activado. Éstos tienen una serie de beneficios, entre ellos es que no necesitan monitorización ni ajuste de la dosis.

El objetivo principal de éste estudio es determinar si hay evidencias que expliquen en qué medida son más beneficiosos los nuevos anticoagulantes y si éstos favorecen a la disminución de las preocupaciones de nuestros pacientes.

Se realizó una búsqueda en diferentes meta buscadores y bases de datos: Cochrane Library y Medline.

Se excluyen todos aquellos artículos que son anteriores a 2010.

Según diferentes estudios las propiedades farmacológicas de estos nuevos medicamentos puede concluir a mejorar perspectivas en cuanto a la seguridad y eficacia y su aplicación en la práctica clínica de nuestros pacientes. Pero debido a sus pocos años en la práctica clínica es importante seguir estudiándolos con la finalidad de conocer sus efectos a largo plazo.

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.**

Los anticoagulantes se utilizan para la protección frente a los trombos y embolias disminuyendo su aparición si se controla adecuadamente. Son una causa de mortalidad y morbilidad significativa. Éstos tratamientos son preventivos y no curativos. Hasta hace unos años la Warfarina era el único anticoagulante oral aprobado.

Ésta medicación actúa alargando el tiempo que la sangre tarda en coagularse interfiriendo con la acción de la vitamina K, así disminuyen que se formen trombos. Los pacientes que están con éstos tratamientos corren el riesgo de la aparición de hemorragias, por lo que es fundamental transmitir una buena información para disminuir su aparición.

Las dosis se pautan de manera individualizada, en cada caso se procura que sea la más adecuada para conseguir un tiempo de coagulación idóneo.

Hay un gran número de pacientes que toman diariamente anticoagulantes y las particularidades de su control nos han llevado a elaborar éste estudio, con el objetivo de informarnos que es lo que más favorece a nuestros pacientes para hacer una buena educación sanitaria día a día en nuestra consulta, ya que a pesar de ser un tratamiento que lleva varios años siendo utilizado son muchas las dudas que se les presentan a nuestros pacientes así como las preocupaciones que manifiestan cuando los resultados de los controles no son el valor óptimo. Por todo lo anterior nos mueve conocer más en profundidad los nuevos anticoagulantes ya que entre otras cosas uno de los beneficios es que no necesitan monitorización ni ajuste de la dosis para asegurar su eficacia y su seguridad.

La mayoría de los pacientes con éstos tratamientos son mayores por lo que debemos de procurar dar respuestas e información sencilla y clara. Debemos de hacer más comprensibles las razones del tratamiento y su control y dar unas fáciles instrucciones que le permitan conseguir el máximo beneficio con el menor riesgo posible.

El efecto de ésta medicación puede verse alterado por diversas situaciones clínicas, hábitos dietéticos y medicaciones. El consumo de productos con derivados de plantas medicinales ha crecido en nuestro medio en los últimos años y es frecuente su utilización en combinación con medicamentos prescritos por su médico. Existe la falsa percepción de que los productos a base de plantas son inocuos e incluso ventajosos por su supuesto carácter "natural". Se han descrito algunas interacciones de relevancia clínica entre plantas y medicamentos y en especial con los anticoagulantes por lo que resulta imprescindible incorporar a la historia clínica de nuestros pacientes éstos hábitos.

Hace muy pocos años se empezó a utilizar otro tipo de anticoagulantes, los nuevos inhibidores directos de la trombina y del factor X activado.

Éstos tienen una serie de beneficios, entre ellos es que no necesitan monitorización ni ajuste de la dosis. Éstos nuevos fármacos representan un nuevo paradigma para la anticoagulación con ventajas a largo plazo para el paciente.

El objetivo principal de éste estudio es determinar si hay evidencias que expliquen en qué medida son más beneficiosos los nuevos anticoagulantes y si éstos favorecen a la disminución de las preocupaciones de nuestros pacientes.

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.**

Se ha realizado una búsqueda bibliográfica con el mayor número de evidencias recientes (<5 años) sobre el uso de los nuevos anticoagulantes orales como el Rivaroxaban en comparación con los tradicionales.

Las estrategias de búsqueda han sido diferentes en función de la fuente consultada, haciendo uso de las palabras claves anteriormente descritas a través de los DeCs (Descriptores en Ciencias de la Salud).

Se realizó una búsqueda en diferentes meta buscadores y bases de datos: Cochrane Library y Medline.

Se excluyen todos aquellos artículos que son anteriores a 2010.

» **RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.**

En 2014 Pierard L. y M. Sprynger publicaron un artículo tras varios ensayos donde decían que había una tasa de hemorragia más baja para algunos nuevos anticoagulantes orales aunque la tolerancia a largo plazo aún no es conocida. Hirschl y Kendi en 2014 cogieron a 27.024 pacientes que fueron incluidos en un estudio comparativo entre los tradicionales anticoagulantes y los nuevos. Llegaron a la conclusión de que no había diferencias entre los nuevos y los tradicionales con respecto a TEV (tromboembolismo venoso) y la muerte. En cambio las hemorragias se redujeron significativamente. Desde Octubre de 2010 hasta Octubre de 2013 se estudio 3 grupos de pacientes siendo un total de 901, tomando diferentes anticoagulantes, entre ellos Rivaroxaban y Warfarina y en general hubo una baja incidencia de eventos adversos.

» **APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

Según diferentes estudios las propiedades farmacológicas de estos nuevos medicamentos puede concluir a mejorar perspectivas en cuanto a la seguridad y eficacia y su aplicación en la práctica clínica de nuestros pacientes. No requieren un seguimiento regular de los valores de INR como los tradicionales, pero si es verdad que se han probado poco en la práctica clínica en la actualidad, además de mencionar que son mucho más caros que los tradicionales. Al ser un tratamiento que no requiere tantos controles esto supone una tranquilidad para nuestros pacientes, ya que en la práctica clínica muchos de ellos manifiestan una gran preocupación cuando les salen valores dispares. La mayoría son mayores y les cuesta comprender la dinámica de éstos tratamientos.

» **PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.**

Como he mencionado uno de los inconvenientes debido a su uso desde hace pocos años es que se desconocen los efectos a largo plazo, de ahí la importancia de seguir estudiándolos.

» **BIBLIOGRAFÍA.**

1. Huber K, Bates ER, Valgimigli M, Wallentin L, Krinstensen SD. Antiagregantes plaquetarios y anticoagulantes en los síndromes coronarios agudos: ¿ cuál es la situación actual y lo que nos depara el futuro? Am Heart J. 2014 Nov;168(5):611-21.doi:10.1016/j.ahj.2014.06.014.Epub 2014 26 de Junio.
2. Pierard L, Sprynger M. El papel de los nuevos orales anticoagulantes. Rev.Med Suisse 2014 Agosto;10(439):1562-7.
3. Pavo real WF. La gestión de la hemorragia y la reversión de emergencia de nuevos orales anticoagulantes: revisión de proveedores de atención primaria. Host Pract.2014 Octubre;42(4):75-82.doi:10.3810/hp.2014.10.1144.