Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):1019

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

T-2. - ¿HA HABIDO MODIFICACIONES EN LAS PREFERENCIAS DE PRESCRIPCIÓN DE NACOS EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS?

M. Chimeno Viñas[1], M. Lorenzo Pando[2], J. Soto Delgado[1], M. Mateos Andrés[1], L. Mustapha Abadie[1], M. Prieto Matellán[3], P. Sánchez Junquera[1], L. Palomar Rodríguez[1]

[1]Servicio de Medicina Interna. Complejo Asistencial de Zamora. Zamora.[2]Servicio de Inspección de Farmacia. Gerencia del Área de Salud de Zamora. Zamora.[3]Centro de Salud Campos-Lampreana. Gerencia de Atención Primaria. Zamora.

Resumen

Objetivos: Durante décadas, la anticoagulación oral en el tratamiento y prevención de la tromboembolia venosa ha sido posible gracias a la utilización de fármacos antagonistas de la vitamina K (AVK). En la actualidad disponemos de nuevos anticoagulantes orales: inhibidores directos del factor X activado (rivaroxabán, apixabán y edoxabán) y un inhibidor directo de la trombina (dabigatrán). Nos propusimos conocer si se objetivaban diferencias en la prescripción de dabigatrán y de rivaroxabán, los primeros comercializados, en nuestra Área de Salud en los últimos 2 años.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo. Se solicitaron al Servicio de Inspección Farmacéutica de la Gerencia de Salud de Área de Zamora los datos de prescripción de dabigatrán y rivaroxabán durante los años 2012 y 2013.Se realizó una comparación de los mismos global del Área de Salud y por Servicios del CAZA. Se consideraron, principalmente, los Servicios más prescriptores (Cardiología, Medicina Interna, Urgencias).

Resultados: En el año 2012 se prescribieron en el Área de Salud de Zamora 1056 (81,3%) envases de dabigatrán y 243 (18,7%) de rivaroxabán mientras que en el 2013 los prescripciones fueron: 2361 (55,3%) dabigatrán y 1909 (44,7%) rivaroxabán (tabla).

Preferencias por Servicios		
	2012	2013
Cardiología	1. Dabigatrán 2. Rivaroxabán	1. Dabigatrán 2. Rivaroxabán
Medicina Interna	1. Dabigatrán 2.Rivaroxabán	1. Rivaroxabán 2. Dabigatrán
Urgencias	1. Dabigatrán 2. Rivaroxabán	1. Rivaroxabán 2. Dabigatrán

Otros (Trauma, Endocrino...)	1. Dabigatrán	1. Rivaroxabán

Discusión: El uso de los NACOS está claramente en progresión ascendente. Ofrecen la ventaja de que pueden administrarse con una dosis fija sin necesidad de monitorizar sistemáticamente la coagulación y con pocas interacciones La prescripción de rivarorabán aumentó de forma importante hasta casi igualar a la del dabigatrán. Desestimamos analizar la prescripción de apixabán dado que había sido muy escasa (79 envases en el año 2013 y prácticamente anecdótica en el año 2012).

Conclusiones: 1. Se objetivó un importante aumento en la prescripción de rivaroxabán durante el año 2013. 2. El Servicio de Cardiología fue el único que siguió prefiriendo el dabigatrán.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.