

RESUMEN DE LA COMUNICACIÓN

5º REUNIÓN CIENTÍFICA DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS (AEETS)

Evaluación de Guías de Práctica Clínica

Valencia 6, 7 y 8 de noviembre de 2002
Centro de Turismo

TITULO: EVOLUCIÓN DE LA EVIDENCIA CIENTÍFICA EN EL CONTROL DE LA ANTICOAGULACIÓN ORAL (1996-2001)

AUTORES: Vicente Molinero, A., Gol-Freixa J., García Montero JI., Arencibia Jiménez M.,

RESUMEN:

Objetivo: Identificación y síntesis cualitativa de todos los estudios que hayan examinado el control de la anticoagulación oral.

Diseño: Revisión sistemática de las investigaciones realizadas entre 1996-2001.

Principales medidas: características de los tests, medidas de efecto y resultados en los pacientes.

Métodos: Evaluación de los artículos e investigaciones publicadas entre 1996-2001 en la base de datos electrónica Medline, usando palabras clave tales como; "anticoagulation therapy, patient self-testing, patient self-management, usual care, adverse events".

Resultados: Se identificaron 97 artículos, de los cuales se seleccionaron 42, los cuales, fueron analizados al detalle. De ellos, 21 analizaban los posibles efectos adversos de la terapia anticoagulante en relación a la edad, al sexo, a las distintas comorbilidades (hipertensión, insuficiencia renal), frecuencia de realización de los tests y dosificación. Los otros 21 realizaban distintas comparaciones entre los modelos de manejo: usual care, patient self-management y patient self-testing. Atendiendo a distintas variables como costes, tiempo en rango terapéutico y disminución de sucesos adversos.

Conclusiones: El gran aumento del número de pacientes con terapia anticoagulante y la dificultad de su manejo ha permitido el desarrollo de diferentes modelos de prestación de cuidados, donde el acercamiento al paciente de la realización de las pruebas pertinentes permite reducir el número de efectos adversos y aumentar la frecuencia de las mismas con el consiguiente aumento del tiempo en rango terapéutico. Aunque existen resultados ciertamente prometedores, los estudios futuros deberían comparar estas aproximaciones con el actual "patrón oro" (entendido como los cuidados habituales para esta terapia que se den en la zona geográfica a analizar) en términos de control terapéutico y asegurar la óptima frecuencia de tests así como identificar cual es la estrategia más coste-efectiva para los proveedores de servicios sanitarios y dotando a los programas que se desarrollen de los necesarios controles de calidad.