



Actualització de la nota informativa sobre el tractament amb anticoagulants orals en el context de la COVID-19

Indicacions del Programa d'harmonització farmacoterapèutica. Gerència del Medicament. Àrea Assistencial del Servei Català de la Salut

En el context de la pandèmia de la COVID-19, la Gerència del Medicament va emetre el 20 de març de 2020 una nota informativa sobre el tractament anticoagulant oral. En aquesta nota s'indicava que, de manera excepcional durant la crisi sanitària, per als pacients que iniciessin tractament anticoagulant per a fibril·lació auricular no valvular i que no tinguessin cap contraindicació, es considerava adequat l'ús dels anticoagulants orals directes (ACOD), malgrat que, tal com indiquen les [pautes d'harmonització](#), l'opció de tractament preferent per a aquests pacients són els antagonistes de la vitamina K (AVK). Atès que la incertesa i l'escassetat de mesures de protecció durant la primera onada feia imprescindible extremar les mesures d'aïllament domiciliari i de restricció estricta de la mobilitat, es va considerar apropiat realitzar aquesta mesura per evitar que els pacients s'haguessin de desplaçar al centre de salut o a l'hospital per fer els controls freqüents d'INR requerits a l'inici del tractament amb un AVK.

Tot i que encara hi ha algunes dificultats associades a la situació epidemiològica actual, el confinament domiciliari ja no està vigent. Així doncs, es recorda que en els **territoris amb possibilitat d'accedir als controls d'INR periòdics o en els entorns on s'ha promogut el control domiciliari o l'autocontrol continuen prevalent les directrius de les pautes d'harmonització per les quals els AVK són el tractament d'elecció**.

La tria d'una primera línia de tractament ha de considerar la utilització d'opcions terapèutiques clínicament vàlides tant en eficàcia com en seguretat, però entre aquestes opcions, també ha de tenir en compte en termes poblacionals els criteris d'eficiència i sostenibilitat de la prestació sanitària. En els últims anys, la despesa en anticoagulants orals s'ha incrementat substancialment i són el grup terapèutic de medicaments en recepta que més creix. L'augment de la despesa aquest any és del 20-25% respecte al 2019. Destaca també l'elevada variabilitat en el percentatge d'utilització d'ACOD respecte al total d'anticoagulants orals entre territoris (42%-84%), difícilment explicable per diferències en la població.

D'altra banda, tal com s'indicava en la nota inicial, no es recomanen canvis de tractament en els pacients ja anticoagulats amb AVK que tenen un bon control d'INR, atesos els riscos associats a l'intercanvi. Cal tenir en compte que els ACOD també requereixen seguiments periòdics del tractament per part de professionals sanitaris.

- **Sempre que sigui possible garantir els controls d'INR necessaris per iniciar un tractament, cal prioritzar l'ús dels AVK com a opció preferent d'inici de tractament anticoagulant oral per a pacients amb fibril·lació auricular i indicació d'anticoagulació, tal com s'indica a les pautes d'harmonització.**
- **L'intercanvi entre anticoagulants és una situació de risc, per tant, no es recomana canviar d'AVK a ACOD si no hi ha una justificació clínica (principalment el mal control de l'INR, tot i una bona adherència, o si hi ha un esdeveniment tromboembòlic o hemorràgic durant el tractament).**