

## Els especialistes demanen que es reemplaci el Sintrom pels anticoagulants moderns

**ANTONI LÓPEZ TOVAR** Barcelona

La Societat Espanyola de Pneumologia i Cirurgia Toràcica (Separ) ha sol·licitat al Ministeri de Sanitat la incorporació urgent dels anticoagulants orals d'acció directa a la cartera de serveis del Sistema Nacional de Salut, per al tractament de la tromboembòlia pulmonar (TEP). La TEP és la tercera causa de malaltia cardiovascular, per darre de l'infart de miocardi i l'ictus, i causa més de 20.000 ingressos anuals a Espanya. La

taxa de mortalitat al cap de tres mesos és de gairebé un 20%, a causa fonamentalment a la coexistència d'altres patologies greus com ara càncer o sèpsia.

El tractament consisteix en l'administració d'anticoagulants, fàrmacs que endarrereixen el temps de coagulació de la sang i eviten la formació de trombes als vasos sanguinis. Hi ha dues classes d'anticoagulants orals. D'una banda, els antagonistes de la vitamina K, el clàssic Sintrom, la pastilla que prenen 700.000 persones a Espanya, un 75% per alguna afecció cardíaca.

D'altra banda, fa 12 anys va aparèixer una nova família de fàrmacs, els anomenats ACOD (rivaroxaban, apixaban, dabigatran i edoxaban). L'evidència científica i les guies de pràctica clínica actuals sostenen que ofereixen un millor perfil de seguretat que el Sintrom per al tractament de la TEP. A més, segons els especialistes de la Separ "tenen una relació més bona benefici-risc, redueixen els costos sanitaris, tant directes com indirectes, i milloren la qualitat de vida de pacients i cuidadors". Tot i això, Espanya és l'únic país

d'Europa que no finança aquesta medicació per al tractament de la TEP. "Aquesta falta d'aprovació és injustificable des del punt de vista tant científic com econòmic", retreu la Separ.

El tractament amb ACOD costa uns 90 euros al mes, mentre que el Sintrom representa uns cèntims al dia. Però quan entren en l'equació factors com la seguretat o el cost del segui-

ment clínic dels pacients tractats amb Sintrom s'imposen els anticoagulants moderns. "Causen menys problemes d'hemorràgies, que és el principal risc associat al tractament. Alhora, aporten més autonomia als pacients perquè no requereixen els controls periòdics per ajustar la dosi als centres de salut", explica Alberto García Ortega, coordinador de l'àrea de circulació pulmonar de la Separ.

La situació presenta incoherències, com el fet que els ACOD sí que estan finançats per als pacients amb fibril·lació auricular o els que presenten TEP i càncer. Per al TEP en exclusiva, no. En general, el metge els pot receptar, però el pacient els ha de pagar de la seva butxaca: una mitjana d'uns 90 euros al mes.●

**Els pacients de tromboembòlia pulmonar són tractats amb Sintrom quan hi ha alternatives millors**