

■ Curso de
*Manejo de la
Anticoagulación y
Antiagregación en
Atención Primaria*



B Universitat de Barcelona

IL3 Instituto de Formación Continua

Curso de *Manejo de la Anticoagulación y Antiagregación en Atención Primaria*

Nº horas lectivas: 100
Acreditación: 4 ECTS

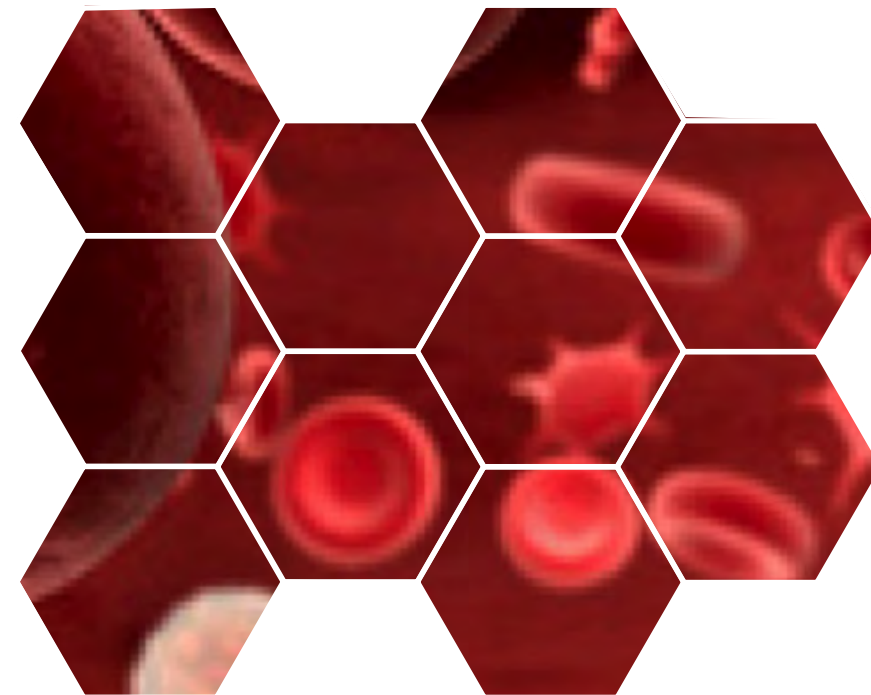


Tabla de contenidos:

1. Dirección del curso
2. Descripción del libro acreditado.
3. Contenidos.
4. Titulación.
5. Método / Evaluación.



DIRECCIÓN DEL CURSO:**José Polo García.**

- Licenciado en Medicina y Cirugía por la Facultad de Medicina de la Universidad de Salamanca.
- Diplomado en Sanidad. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria.
- Profesor de la Cátedra UEX- SEMERGEN de Docencia e Investigación en Atención Primaria de la Facultad de Medicina de la Universidad de Extremadura.
- Docente en el Master de Riesgo Cardiovascular de la Universidad Católica de Murcia (UCAM).
- Médico Titular con destino en Cañaveral
- Vicepresidente 1º de la Junta Directiva Nacional de la Sociedad Española de Médicos de AP.

Jose Luis Llisterri Caro.

- Médico Esp Medicina Familiar y Comunitaria
- Director de la cátedra de cronicidad SEMERGEN-ESTEVE de la Universidad Católica de Valencia
- Presidente de SEMERGEN.

Dra. D^a. Elena Rodilla Rodilla

- Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Salamanca.
- Especialista en medicina Familiar y Comunitaria.
- Coordinadora del Grupo de Trabajo de Hematología de Semergen.
- Médico titular del EAP José Marvá. Madrid.



Descripción del libro acreditado

En relación al nuevo Espacio Europeo de Educación Superior, son muchos los cambios que afectan tanto a estudiantes como a docentes. Uno de los que más controversias y más inseguridades generan es la evaluación de las competencias. Si tanto profesores como alumnos están acostumbrados a evaluar y ser evaluados en función de la cantidad de conocimientos aprendidos, ahora esta dimensión no es suficiente. Es necesario también evaluar la capacidad de utilizar ese conocimiento y llegar a un conocimiento profundo. Resulta obvio que para poder evaluar competencias, no sólo es necesario un cambio en la forma de preparar y presentar los contenidos, sino que hacen falta instrumentos que permitan la evaluación de cada uno de los componentes de las competencias:

- Lo que sabe (su conocimiento).
- Lo que sabe hacer (su habilidad para poner en práctica esos conocimientos).
- Saber ser o estar (sus actitudes).
- Querer hacer (su motivación).
- Poder hacer (aptitud profesional, los recursos disponibles, lo favorable del medio...).

En el SNS, y a los efectos de su medición, la “competencia” se define como: La aptitud del profesional sanitario para integrar y aplicar los conocimientos, habilidades y actitudes asociados a las buenas prácticas de su profesión para resolver las situaciones que se le plantean. Y este es exactamente el enfoque metodológico que incorporamos en nuestros programas de formación. Nuestra propuesta pedagógica trata de traspasar el plano puramente cognitivo por lo que su producción implica procesos diferentes a los utilizados en cursos de formación continuada basados en la lectura de un texto, su aprendizaje memorístico y evaluación sobre lo memorizado. Siguiendo los postulados de Benjamin Bloom, diseñaremos un programa de “Pensamiento de orden superior”, acompañando al alumno en su proceso de enseñanza-aprendizaje, para que pueda comprender la materia, aplicar los nuevos conocimientos en su práctica cotidiana, y por último analizar y evaluar las mejoras que se producen tras adquirir nuevas competencias.

Una de nuestras principales metas será la de impulsar la evaluación del impacto de la formación, tal y como se recoge en los estándares de calidad identificados por las principales agencias de calidad de la formación a nivel mundial. Con la finalidad de homogeneizar “Qué entendemos por impacto” entre los profesionales de la formación médica continuada, se entiende por Evaluación del Impacto como “el procedimiento que permite garantizar la obtención de información de retorno sobre la efectividad de la formación realizada, en relación a la problemática detectada (necesidad formativa), estableciendo para ello criterios de medida e indicadores (iniciales y finales) que recojan resultados concretos y objetivos acerca de si se ha producido la incidencia esperada con el desarrollo de la actividad (consecución del propósito u objetivo general).



Descripción del libro acreditado

La enfermedad tromboembólica venosa (ETV) constituida por: la trombosis venosa profunda (TVP) y la tromboembolia pulmonar (TEP) es causa elevada de morbilidad y mortalidad en pacientes hospitalizados y ambulatorios.

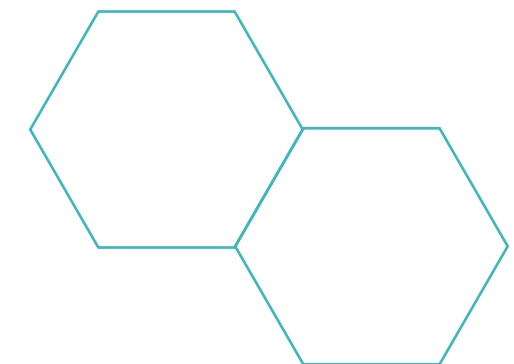
En Estados Unidos se estima que la TVP sintomática se presenta en casi 145 casos/100,000 habitantes y se registran casi 500,000 casos/año de TEP con una mortalidad de 2 a 10%.(3) Sin trombo profilaxis, la incidencia de TVP es del 10% al 40% en pacientes con patología médica o con algún tipo de cirugía general. Esta incidencia aumenta a 50% en pacientes con enfermedad vascular cerebral, hasta 60% en pacientes sometidos a cirugía ortopédica y hasta 80% en politraumatizados o pacientes críticamente enfermos.

La ETV es un problema de salud en la Unión Europea provocando una elevada morbimortalidad anual Se estima que hay 1,5 millones de episodios anuales en Europa, de los cuales 543.500 se asocian a la muerte del paciente.

En España la incidencia de ETV es de 103 por cada 100.000 habitantes, con una mortalidad hospitalaria del 11,6% en los pacientes con TEP(6). Los pacientes a los que se les realiza artroplastía de cadera o rodilla presentan un riesgo muy elevado de ETV.

La fibrilación auricular es una arritmia frecuente y costosa. Afectando mayoritariamente a pacientes entre 60 y 80 años, la incidencia aumenta en los últimos años convirtiéndose en una "epidemia" y es responsable de una alta mortalidad sobre todo en pacientes con otros factores de riesgo asociados. La FA también provoca una alta morbilidad, provocando embolia cerebral sistémica, insuficiencia cardíaca, y un riesgo total de hospitalización de 20 a 30% por año para los pacientes con FA con alto riesgo cardiovascular.

La FA asociada o no a patología valvular es la causa más frecuente de nembolismo, con una incidencia media de 6 a 8 por 100 enfermos por año, según existan factores de riesgo.



■ MÓDULO 1. INTRODUCCIÓN

- Importancia de la Enfermedad Tromboembólica (ETE).
- Importancia de la Enfermedad Tromboembólica (ETE).
- La hemostasia. Función vascular en la hemostasia.
- Etiopatogenia, fisiopatología y Factores de riesgo de ETE.
- Fibrilación Auricular (FA) como causa de ETE
- Revisión de la justificación del tratamiento ACO en pacientes con FA.
- Indicaciones y contraindicaciones de la anticoagulación (ACO).

■ MÓDULO 2. ANTICOAGULACIÓN PARENTAL: HEPARINA NO FRACCIONADA, HBPM

- Clasificación (fármacos).
- Indicaciones y contraindicaciones. (ETEV).
- Controles Analíticos en el paciente en tratamiento con heparina.
- Limitaciones del tratamiento con Heparinas.
- Algoritmos resumen o protocolos de actuación.

■ MÓDULO 3. ANTICOAGULACIÓN ORAL CON DICUMARÍNICOS / AVK

- Anticoagulación oral con dicumarínicos / AVK.
- Control del tratamiento anticoagulante con AVK: el INR.
- Interacciones farmacológicas y dietéticas con los AVK.
- Protocolo de tratamiento: Inicio del tratamiento ACO, motivos y pautas de actuación en casos de suspensión del tratamiento ACO: intervención quirúrgica, extracción dentaria, cateterismo, cirugía menor etc...
Tratamiento en urgencias.



Contenidos

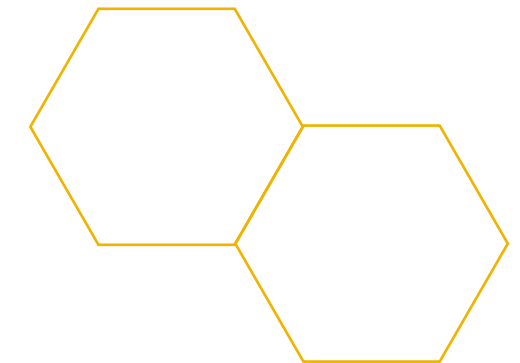
- Protocolo de derivación a hematología.
- Limitaciones de los ACO AVK.
- Algoritmos.

■ **MÓDULO 4. ANTICOAGULANTES ORALES DE ACCION DIRECTA (AOD) / NUEVOS ANTICOAGULANTES ORALES (NACO)**

- Introducción.
- ¿Cuándo y en que pacientes?
 - Informe de Posicionamiento terapéutico.
- Inhibidores directos de la trombina.
 - Etxilato de Dabigatrán.
- Inhibidores del factor Xa:
 - Inhibidores directos del Fxa: Rivaroxaban, Apixaban, Edoxaban.
- Protocolo de tratamiento: Inicio del tratamiento NACOs, motivos y pautas de actuación en casos de suspensión del tratamiento con los NACOs: intervención quirúrgica, extracción dentaria, cateterismo, cirugía menor etc... Tratamiento en urgencias.
- Diferencias entre los anticoagulantes orales de accion directa / nuevos anticoagulantes orales.
- Comparativa de los Anticoagulantes orales de accion directa / NACO y los AVK.
- Algoritmos.

■ **MÓDULO 5. ANTIAGREGACIÓN**

- Concepto de antiagregacion. Tipos de antiagregantes.
- Indicaciones de la antiagregacion y manejo de los distintos antiagregantes.
- Antiagregacion, doble antiagregación y anticoagulación.
- Algoritmos resumen o protocolos de actuación.





Título:

"Curso de Manejo de la Anticoagulación y Antiagregación en Atención Primaria"

El curso contará con el aval de la **Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria** (SEMERGEN).

La superación de la evaluación final del curso supondrá la obtención de un certificado de extensión universitaria acreditado por el **Instituto de Formación Continua de la Universidad de Barcelona (IL3-UB)**, con una equivalencia de **4 créditos ECTS** (European Credit Transfer System), programa adaptado al Espacio Europeo de Educación Superior (EEES).

Este certificado aporta méritos y conocimientos para el alumno cara a su carrera profesional, oposiciones y bolsas de trabajo.

Método / Evaluación

El diseño de este programa está basado en el **Aprendizaje Basado en Problemas**, mediante el cual el alumno deberá tratar de resolver las distintas situaciones de práctica profesional que se le planteen a lo largo del curso.

Enfoque situado y contextual: con el fin de capacitarnos para mejorar nuestra práctica profesional, este tipo de formación se sitúa en el contexto donde se produce la práctica asistencial.

La **propuesta pedagógica** del presente curso comprende los siguientes recursos educativos:

- **Texto maquettato** de cada tema en un formato descargable para poder almacenar la documentación e imprimirlo cuando se desee.
- **Contenidos multimedia:** cada tema se presenta en este formato que incorpora de forma interactiva texto, imágenes y videos reales, que se corresponden con la materia de estudio.
- **Videos de situaciones reales:** a través de las narrativas de profesionales expertos se puede adquirir un elevado grado de comprensión de las situaciones problemáticas más frecuentes. Se utilizará un sistema en el cual el alumno podrá ver al docente explicando los contenidos y su presentación multimedia de forma paralela.
- **Casos clínicos:** El alumno deberá resolver varios casos clínicos con un sistema basado en algoritmos que le obligará a realizar una toma de decisiones clínicas simulando las situaciones reales. Los vídeos interactivos guiarán al alumno por varios itinerarios en función de las decisiones tomadas.
- **Actividades:** a efectos de maximizar el resultado pedagógico, cada tema presenta diferentes actividades autoevaluativas con las respuestas comentadas.
- Un **espacio de comunicación** con el coordinador o tutor académico y con colegas inscritos en el programa.

Al finalizar cada módulo, se realizará una **evaluación online** con preguntas de respuesta múltiple con el objetivo de evaluar la adquisición de los conocimientos presentados y la capacidad de utilizarlos en la práctica diaria.





Universitat de Barcelona

IL3 Instituto de Formación Continua



La Salud: Nuestro Proyecto Editorial.