

sobreestimada, lo que puede llevar a un exceso de suspensiones de la medicación en casos en que esto no es necesario. Por ello, estamos de acuerdo con Bayón et al.¹ en que existe un notable margen de mejora en estos temas y que es fundamental el desarrollo conjunto de protocolos y actividades de formación, lideradas por las sociedades científicas correspondientes, que involucren a todos los profesionales implicados. Asimismo, la repetición de estudios como el de Bayón et al.¹ y el nuestro son fundamentales para conocer el grado de mejora y la necesidad de nuevas medidas educativas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Bayón J, Gordo V, Santrás-Alvarez V, Lozano I, Ríos-Vázquez R, González-Juanatey C. Grado de conocimiento de los anticoagulantes orales y la fibrilación auricular entre los odontólogos de España. *REC: CardioClinics*. 2019;54:133-135.
2. Anguita P, Castillo F, Gámez P, et al. Behavior of health professionals concerning the recommendations for prophylaxis for infectious endocarditis in our setting: Are the guidelines followed? *Rev Clin Esp*. 2017;217:79-86.
3. Vivas D, Roldán I, Ferrandis R, et al. Perioperative and Periprocedural Management of Antithrombotic Therapy: Consensus Document of SEC, SEDAR, SEACV, SECTCV, AEC, SECPRE, SEPD, SEGO, SEHH, SETH, SEMERGEN, SEMFYC, SEMG, SEMICYUC, SEMI, SEMES, SEPAR, SENEC, SEO, SEPA, SERVEI, SECOT and AEU. *Rev Esp Cardiol*. 2018;71:553-564.

Paula Anguita^{a,b}, Juan C. Castillo^c, Manuela Herrera^b y Manuel Anguita^{c,*}

^a Servicio de Odontología, Hospital Universitario HM Puerta del Sur, Móstoles, Madrid, España

^b Facultad de Odontología, Universidad de Sevilla, Sevilla, España

^c Servicio de Cardiología, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico:

manuel.p.anguita.sspa@juntadeandalucia.es (M. Anguita).
2605-1532/

© 2019 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de Sociedad Española de Cardiología.

<https://doi.org/10.1016/j.rccl.2019.06.003>

Grado de conocimiento de los ACO y los antiagregantes entre los odontólogos de España: necesidad de mejora. Respuesta

Level of knowledge of OAC and antiplatelet drugs among dentists in Spain: Need for improvement. Response

Sr. Editor:

Agradecemos el comentario de Anguita et al. a nuestro artículo recientemente publicado en *REC: CardioClinics*¹.

En nuestro estudio, de los 150 odontólogos encuestados en España, el 73% tenían conocimiento sobre los anticoagulantes orales de acción directa, aunque menos del 40% de ellos tenían conocimiento sobre los nombres comerciales de los mismos¹. Estos datos están en la línea de lo publicado por Anguita et al.² en su estudio realizado en el área de Sevilla y Córdoba, donde más del 90% de los odontólogos encuestados identifican correctamente estos fármacos. Un estudio publicado hace años en *REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA* por Lozano et al., sobre el conocimiento del tratamiento antiagregante en pacientes portadores de stents coronarios por parte de odontólogos españoles, demostró que el clopidogrel era conocido por solo el 21% de los encuestados, una marca comercial por el 60% y la otra por el 45% de ellos³.

Aunque han pasado más de 10 años desde la comercialización del primer anticoagulante oral de acción directa en

España, algunos siguen siendo nuevos, ya que, por ejemplo, solamente han pasado 3 años desde la comercialización de edoxabán. Por otro lado, la baja tasa de uso en nuestro país, con relación a países de nuestro entorno europeo, así como la heterogeneidad en la necesidad de visado y la mayor tasa de autofinanciación en varias comunidades autónomas, podrían ser aspectos que contribuyesen a la diferencia en el grado de conocimiento entre los 2 estudios, al ser el realizado por Anguita et al. en un área restringida de 2 provincias españolas.

En ambos estudios los datos comunicados coinciden en cuanto a la heterogeneidad en el conocimiento de las medidas de manejo del tratamiento anticoagulante en estos pacientes. Esto nos indica que medidas formativas son imprescindibles para implementar las recomendaciones del consenso publicadas en *REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA*⁴, contribuyendo a una mayor reducción de las complicaciones trombóticas y hemorrágicas, así como las derivadas de los propios procedimientos dentales.



BIBLIOGRAFÍA

1. Bayón J, Gordo V, Santás-Alvarez V, et al. Level of knowledge of oral anticoagulants and atrial fibrillation among dentists in Spain. *REC: CardioClinics*. 2019;54:133-129135.
2. Anguita P, Castillo F, Gámez P, et al. Behavior of health professionals concerning the recommendations for prophylaxis for infectious endocarditis in our setting: Are the guidelines followed? *Rev Clin Esp*. 2017;217:79-86.
3. Lozano I, Martín D, Torres F, et al. Knowledge of coronary stents, thrombosis and dual antiplatelet therapy among Spanish dentists. *Rev Esp Cardiol*. 2009;62:153-157.
4. Vivas D, Roldán I, Ferrandis R, et al. Perioperative and Periprocedural Management of Antithrombotic Therapy: Consensus Document f SECPRE, SEPD, SEGO, SEHH, SETH, SEMERGEN, SEMFYC, SEMG, SEMICYUC, SEMI, SEMES, SEPAR,

SENEC, SEO, SEPA, SERVEI SECOT and AEU. *Rev Esp Cardiol*. 2018;71:553-564.

Jeremías Bayón^{a,*}, Verónica Gordo^a, Iñigo Lozano^b
y Carlos González-Juanatey^a

^a Servicio de Cardiología, Hospital Universitario Lucus Augusti, Lugo, España

^b Servicio de Cardiología, Hospital de Cabueñes, Gijón, Asturias, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jerebayon@gmail.com (J. Bayón).
2605-1532/

© 2019 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de Sociedad Española de Cardiología.

<https://doi.org/10.1016/j.rccl.2019.07.003>