

MANEJO TERAPÉUTICO DEL PACIENTE CON ANTICOAGULACIÓN ORAL EN ATENCIÓN PRIMARIA.

Bueno Cardona, José Manuel¹. Jiménez Vinuesa, Nazaret Socorro².

1. Centro de Salud Ciudad Jardín (Málaga). 2. Centro de Salud Nueva Málaga (Málaga).

Introducción.

El tratamiento anticoagulante oral (TAO), elemento clave en la prevención y tratamiento del tromboembolismo, ha aumentado notablemente en los últimos años. Hasta hace poco el seguimiento de pacientes con TAO, se venía realizando exclusivamente en los hospitales, sin embargo el cambio en el contexto socio sanitario, junto con el aumento de indicaciones de estos tratamientos, la capacitación y desarrollo de la atención primaria (AP), los avances tecnológicos con la aparición de los coagulómetros portátiles, entre otros, y la necesidad de mejorar la accesibilidad de los pacientes, justifica el progresivo proceso, iniciado hace unos años, de descentralización del control y seguimiento del TAO a pacientes estables en AP.

Objetivos:

- Proporcionar atención integral a los pacientes anticoagulados y facilitar la continuidad asistencial para fomentar la seguridad del paciente y evitar la aparición de complicaciones relacionadas con el tratamiento.
- Disminuir la variabilidad de la práctica clínica y la incertidumbre en la toma de decisiones mediante la practica basada en la evidencia científica.

Material: Coagulómetro portátil, tiras reactivas para coagulómetro, lanceta desechable para punción digital, algodón, solución desinfectante, guantes desechables, contenedor para material corto-punzante y cartilla de registro del paciente anticoagulado.

Técnica:

- Conocer el rango terapéutico según el diagnóstico del paciente.
- Recopilar incidencias desde el último análisis. (hemorragias, vómitos, diarrea, nueva medicación, cambios bruscos en la dieta, olvido de toma de anticoagulante...)
- Realización de análisis: estimular la circulación digital con un suave masaje, lavado y secado de manos del paciente, insertar tira en el coagulómetro, verificar el correcto funcionamiento del aparato, realizar punción digital con lanceta en el pulpejo del dedo (preferiblemente corazón o anular), obtener gota de sangre y poner en contacto con la tira hasta que el aparato realice una señal. Tras unos segundos aparecerá el resultado en la pantalla.
- Registro del resultado en historia digital del paciente y en la cartilla.
- Dar cita para próximo control:
 - Resultado dentro de rango: 4-6 semanas.
 - Resultado fuera de rango: derivar a su médico de familia.

Observaciones:

Precauciones: tomar la dosis siempre a la misma hora, no doblar la dosis en caso de olvido, avisar de que toma anticoagulantes cuando le prescriban medicamentos nuevos, no abusar del alcohol, no recibir inyecciones intramusculares, mantener dieta sin cambios bruscos en lo referente a verduras de hoja verde, en caso de vómito inmediatamente posterior a la toma de la dosis deberá repetirla, consultar inmediatamente si observa pérdidas anormales de sangre.

Características del registro: Abrir proceso que incluya el rango terapéutico en el título y en cada episodio registrar el resultado del análisis, dosis semanal, incidencias detectadas y cambios en la dosis en caso de ser necesarios.

En la cartilla del paciente registrar: fecha del análisis, resultado, dosis total semanal, pauta diaria de toma, fecha del nuevo control.

Barreras detectadas: Pacientes que debutan con deterioro cognitivo (en estos casos se debe implicar a la familia o cuidador en el manejo terapéutico)

Futuras líneas de investigación: estudio de calidad de vida del paciente anticoagulado, estudios comparativos de tratamientos nuevos.

BIBLIOGRAFÍA.

- o Junta de Andalucía. *Anticoagulación oral. Coordinación en el control y seguimiento del paciente. Andalucía: Servicio Andaluz de Salud, Consejería de Sanidad; 2005.*
- o Grupo SANED. *Guía de actuación en anticoagulación oral para enfermería. 1ª ed. Madrid: Sanidad y Ediciones, S. L; 2012.*