

V CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Evidencia científica en la Seguridad del Paciente: Asistencia sanitaria de calidad y promoción de salud"

SEGURIDAD EN PACIENTES ANTICOAGULADOS: IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN SANITARIA.

Autor principal MONTSERRAT BURGOS LÓPEZ

CoAutor 1 PILAR BLANCO PEREZ

CoAutor 2 JOAQUINA RODRIGUEZ CHAMORRO

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Comunitaria

Palabras clave Acenocumarol Educación Sanitaria Enfermería Anticoagulantes

» **RESUMEN.** Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)

El tratamiento con Acenocumarol tiene una elevada probabilidad de causar daños graves o incluso mortales cuando se produce un error en su utilización por lo que es considerado un fármaco de alto riesgo. Para una correcta utilización del mismo es necesario que el usuario tenga unas nociones adecuadas de su indicación, posología e interacciones.

Un grupo de enfermeros de la Zona Básica de Salud de Azuqueca de Henares (Guadalajara) hemos realizado una encuesta a nuestros pacientes anticoagulados para valorar el nivel de conocimientos de éstos acerca del tratamiento con Acenocumarol.

Los datos nos han revelado que un número aceptable de encuestados conoce para qué sirve el fármaco pero desconocen aspectos como el significado del INR, rango terapéutico y consecuencias de sus alteraciones. Igualmente, poco más de la mitad reconoce la influencia de factores como la alimentación, plantas medicinales, etc.

Este resultado nos llevó a plantearnos la necesidad de realizar unos talleres-charlas para mejorar las deficiencias anteriormente encontradas.

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS.** Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.

Según un reciente estudio realizado por la Federación Española de Anticoagulados, se estima que en España hay un total de 800.000 personas en tratamiento con Acenocumarol (1). Además, el aumento de la esperanza de vida de la población, normalmente lleva aparejado un incremento de la incidencia de enfermedades cardioembólicas, como la fibrilación auricular por lo que el número de personas anticoaguladas aumenta en un 15% anual (2). Por último, cabe destacar que la mejora de la calidad y seguridad de los controles de los pacientes anticoagulados ha contribuido a incrementar tanto su número como la eficacia del tratamiento.

El Acenocumarol, fármaco principal en la prescripción anticoagulante, es considerado por el Ministerio de Sanidad como uno de los medicamentos de alto riesgo. Esto significa una elevada probabilidad de causar daños graves o incluso mortales cuando se produce un error en el curso de su utilización (3). Por esta razón, debe formar parte prioritaria de los programas de seguridad clínica en la práctica asistencial.

El tratamiento anticoagulante se caracteriza por establecer una dosis diaria ajustada según controles analíticos periódicos. Además tiene un estrecho margen terapéutico y presenta una gran variabilidad individual asociada a las características intrínsecas de la persona y a factores externos tales como alimentación, ingesta de alcohol e interacciones con otros fármacos.

Por lo expuesto anteriormente, el papel de la enfermería toma especial relevancia ya que debe formar a los pacientes para fomentar su máxima autonomía sin pérdida de la seguridad que requiere el tratamiento. Por ello, la información acerca de la correcta dosificación, la explicación de los datos contenidos en la hoja de medicación y el conocimiento de los factores extrínsecos que pueden modificar los niveles de INR (Razón Normalizada Internacional), son herramientas claves en su actuación.

Hasta el momento presente, en nuestra área de salud a los pacientes que inician tratamiento anticoagulante se les da una charla acerca del Acenocumarol y los cuidados asociados a él. Desde nuestra experiencia como enfermeras de atención primaria hemos detectado, que esa información no es asimilada de forma correcta ya que los pacientes manifiestan tener dudas acerca del tratamiento, las cuales se solventan de forma individual en la consulta de enfermería. Hemos detectado un elevado número de pacientes que presentan un mal control del rango terapéutico del INR lo que pone de manifiesto la necesidad de abordar dicho aspecto para disminuir este valor.

Teniendo en cuenta que entre los pacientes anticoagulados de nuestra zona básica de salud el 32,29% son pacientes entre 70-80 años y el 37,79% son mayores de 80 años y que muchos de ellos tienen otras patologías crónicas asociadas y/o precisan de cuidadores para la satisfacción de sus necesidades, consideramos de especial interés la evaluación de los conocimientos que tienen acerca del tratamiento anticoagulante para poder tomar medidas que mejoren su manejo

Finalmente, no hemos encontrado en la bibliografía cuestionarios validados de tratamiento con Acenocumarol. Los que están validados hacen referencia al tratamiento con Warfarina que es el anticoagulante más utilizado en el continente americano y países anglosajones, produciéndose la paradoja de que la mayoría de los análisis clínicos están realizados con este último y los resultados son extrapolados al Acenocumarol, sin la existencia de estudios comparativos rigurosos.

Hipótesis:

La hipótesis de la que partimos para la realización de este trabajo es que los pacientes tienen unos conocimientos escasos y en ocasiones erróneos acerca del tratamiento con Acenocumarol.

Objetivos:

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO.** Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.

Para la evaluación del nivel de conocimientos de los pacientes anticoagulados se utilizó un cuestionario, de elaboración propia. El cuestionario consta de 10 preguntas con cuatro opciones de respuesta de las que sólo una de ellas es la opción correcta. Los pacientes participaban de forma voluntaria y anónima.

Además, en el mismo, se recogía información acerca del tiempo de tratamiento, la patología por la que había sido pautado, edad del paciente, sexo, nivel de estudios y si recibieron información acerca de la medicación al inicio del tratamiento.

Las encuestas eran cumplimentadas en la consulta de enfermería o en el domicilio por el paciente y, en ocasiones, por el cuidador principal del

Población: Todos los pacientes mayores de edad en tratamiento anticoagulante crónico desde hace más de 1 año. El muestreo fue no probabilístico consecutivo. Se realizó la entrevista a todos los pacientes que acudieron a consulta para control del anticoagulante entre el 20 de Febrero y el 20 de Marzo. La muestra la han formado 140 pacientes del total de 403 en tratamiento.

Tipo de estudio y análisis:

Estudio Observacional Descriptivo Transversal. El análisis de la información derivada de los cuestionarios se ha realizado construyendo las distribuciones de frecuencias y medidas de tendencia central.

» **RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.**

Nuestra muestra la compone un 57,7% de hombres y un 42,3% de mujeres. Predominan los pacientes con estudios primarios (57,7%) y los mayores de 50 años (89,9%). La media de edad de la muestra es de 71,25 años y la del tiempo en tratamiento con el fármaco es de seis años y medio.

El 89% de los encuestados conoce qué hace el Sintrom pero presentan un desconocimiento en aspectos como el significado del INR, rango terapéutico y sus alteraciones (44,30%).

Respecto a la influencia de factores externos como la alimentación un 58,22% conocen que su dieta debe ser equilibrada y regular. El 60,75% de los pacientes saben la existencia de otros medicamentos que pueden influir en el efecto del Acenocumarol y solo el 29,1% reconoce que algunas plantas medicinales también influyen.

El 83,3% de los pacientes sabe cómo actuar ante el olvido de una dosis de Acenocumarol o si presenta grandes hematomas sin causa aparente.

Tras estos resultados observamos un aceptable nivel de conocimientos acerca de para qué sirve y con qué interacciona el Acenocumarol. Sin embargo, pensamos que presentan un escaso conocimiento sobre la importancia de mantenerse dentro del rango terapéutico estipulado de INR. Los resultados también nos orientan a realizar un amplio trabajo en la educación acerca de la importancia que tiene la alimentación en el mantenimiento de unos niveles adecuados de INR. De un modo más marcado se refleja la necesidad de adiestrar a estos pacientes en relación con las interferencias de las plantas medicinales en el tratamiento anticoagulante, puesto que los conocimientos que demuestran son tremendamente bajos, y este tipo de sustancias crean la falsa idea de inocuidad en la mayor parte de la población.

Al realizar las encuestas hemos observado que algunas de las preguntas presentaban dificultad a la hora de ser entendidas por los usuarios. Por

» **APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

Como profesionales sanitarios debemos prestar especial atención a aquellos pacientes que se encuentran en tratamiento con medicamentos de alto riesgo por las repercusiones que los potenciales errores de administración o manejo pueden tener para ellos.

No debemos dar por hecho que los pacientes o sus cuidadores manejan correctamente la medicación, y sí hacer una valoración continua y educación permanente para evitar en la medida de los posibles los errores y fomentar la independencia del paciente y la seguridad del

» **PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.**

Debido a la constatación de la existencia de unos deficientes conocimientos entre los pacientes con prescripción anticoagulante, vamos a realizar charlas y talleres de educación para la salud para fomentar la adquisición de conocimientos y manejo de la medicación.

Además les entregaremos un tríptico de elaboración propia que recogerá las recomendaciones más importantes a tener en cuenta tanto por estos pacientes, como sus familiares más directos.

» **BIBLIOGRAFÍA.**

1. Fernández MA. Análisis del perfil sociosanitario del paciente anticoagulado en España [monografía en internet]. Valencia: Federación Española de Asociaciones de Anticoagulados; 2.013 [consultada 28/02/2.014]. Disponible en: <http://www.anticoagulados.info/upload/20130619111410.pdf>
2. Souto JC, Rambla M. Actuaciones de enfermería y tratamiento anticoagulante oral. Monit Med [revista en internet] 2.011 [consultada el 28/02/2.014]. Disponible en: http://www.monitormedical.es/files/files/20110825130921_780700.pdf
3. Otero MJ.. Prácticas para mejorar la seguridad de los medicamentos de alto riesgo [monografía en internet]. Madrid. Ministerio de Sanidad y Consumo, 2.007 [consultada 28/02/2.014]. Disponible en: <http://www.ismp-espana.org/ficheros/Practicas%20para%20mejorar%20la%20seguridad%20de%20los%20medicamentos%20de%20alto%20riesgo..pdf>