

Seguimiento y seguridad de los pacientes anticoagulados mayores de 65 años

C. Rivero Sánchez; A. Salas Plaza; ² M.D. Bermúdez García.

¹ D.S. Costa del Sol - UGC Lagunas, Mijas Costa (Málaga). ² D.S. Costa del Sol – UGC Albarizas, Marbella (Málaga)

Entendemos como TAO el Tratamiento de Anticoagulantes Orales, cuyo objetivo es disminuir la tendencia de coagulación, interfiriendo en la formación de los factores implicados sin anularla completamente, con el fin de disminuir la formación de trombos/embolias o prevenir la aparición de nuevos episodios.

En España, se estima que más de un millón de pacientes están en seguimiento por TAO.

El papel de la Enfermería de Atención primaria es fundamental como responsable, junto con el médico de familia y/o hematólogo, de la educación sanitaria, reforzar conductas saludables y resolver cualquier duda sobre la medicación, dieta y signos de alarma, al igual que de detectar cualquier riesgo/complicación ocasionada por el fármaco.

Por ello, nos planteamos cuál sería el perfil de los pacientes pertenecientes al programa TAO de nuestro centro de salud.

Material y Método

- Estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes anticoagulados, mayores de 65 años, asistidos en un centro de salud urbano durante el año natural 2013.
- Variables analizadas: edad, sexo, tipo de patología previa por la que inician tratamiento, tipo de anticoagulante, control mensual de índice de razón normalizado (INR), cuidador, tipo de cuidador, patología previa relacionada con enfermedad neurológica degenerativa (END), iconización en historia clínica (HC) de paciente polimedicado o demencia.
- El estudio de la muestra resultante se realizó mediante la revisión de las HC registradas en el Programa de Diraya y su análisis estadístico mediante el programa SPSS 20.0.

Resultados

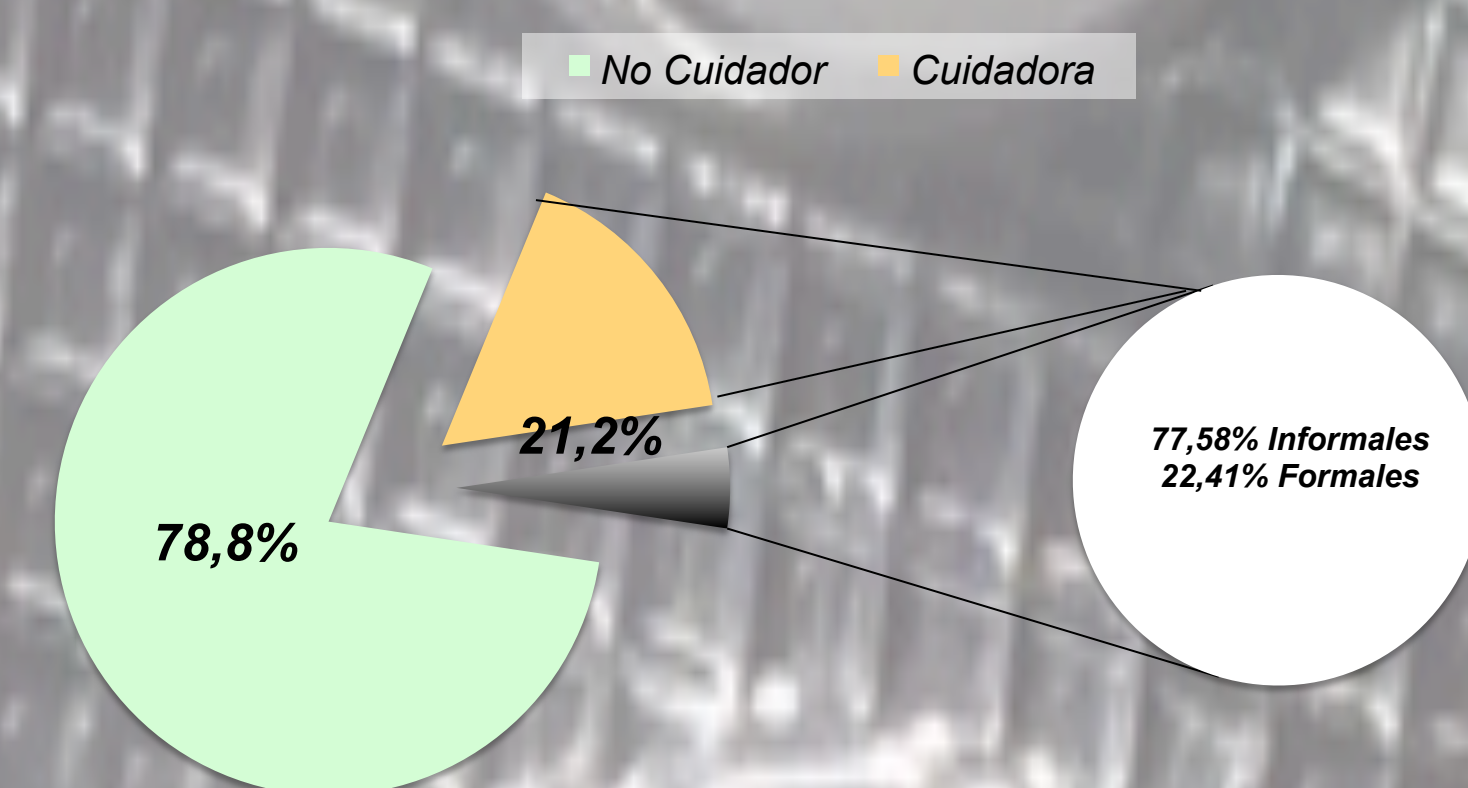
- Del total de 372 pacientes que acuden a consulta, el 73,65% (N274) cumplían los criterios de estudio.
- El perfil resultante del paciente mayor de 65 años se corresponde a una edad media de 77,36 (DT 7,05) siendo en su mayoría mujeres (52,2%). La patología de base más frecuente fibrilación auricular (70,1%), con sintrom (96,4%) como fármaco de elección y rango 2-3 (93,6%). Siendo el mes con mayor descontrol de INR respecto rango enero (47%).
- De la muestra el 21,2% tienen cuidadoras, siendo el 26,5% de ellas mayores de 65 años; siendo el 77,58% informales.
- El 7,6% presentan un diagnóstico previo relacionado con END estando iconizada en su HC el 14,28% de ellas, y siendo la más común la demencia (47,6%) seguida del Alzheimer (23,8%).
- El 22,99% de la muestra presenta icono de polimedicado en su HC.

Conclusiones

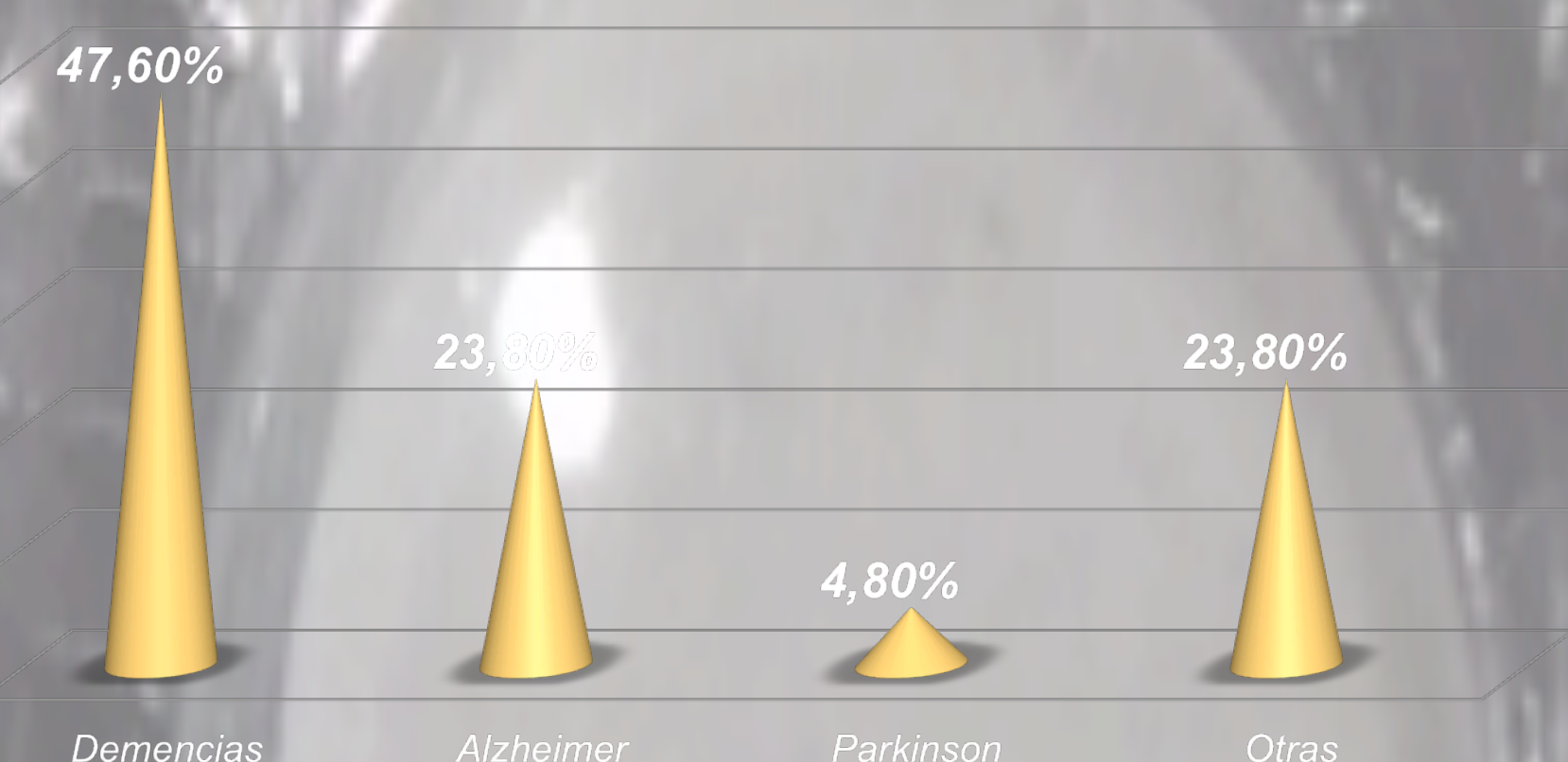
Tras el estudio, al observar el perfil de “nuestra consulta de sintrom” destacamos su alto porcentaje de mayores de 65 años, su elevada edad media, además del porcentaje de polimedcados y pacientes que tienen a su vez cuidadoras también mayores de 65 años.

Todo ello hace que nos replanteemos cómo podemos mejorar nuestra asistencia y prestar especial atención a cómo y quién gestionan la administración de los anticoagulantes para intentar controlar, junto con otros factores, el mejor manejo del control del INR del paciente anticoagulado. Para ello planteamos la realización de charlas grupales con pacientes y cuidadoras (formales o informales) para recordar la formación proporcionada al principio del tratamiento sobre en qué consiste, qué factores influyen en el control del INR y cómo gestionar el control y la toma de dicha medicación.

Cuidador y Tipo



Dgco. De Enf. Neurológica Degenerativa



Iconización en Historia Clínica

