

SEGURIDAD DEL PACIENTE CON ANTICOAGULACIÓN ORAL EN LA CONSULTA DE ENFERMERÍA.

Lucia San Miguel Ordóñez (Centro de Salud de San Adrián) y Gemma Bonafau Soba (Complejo Hospitalario de Navarra).



INTRODUCCIÓN

En la actualidad el control y seguimiento de los pacientes anticoagulados se desarrolla por el equipo de atención primaria. La mayor parte de esta tarea la desarrolla enfermería de forma autónoma, a través del programa informático Anticoagn. Se mide el Cociente Normalizado Internacional (INR) obteniendo un rango terapéutico entre 2 y 3 en todos los casos, excepto en pacientes con prótesis valvulares mecánicas cuyo rango está entre 2.5 y 3.5.

OBJETIVO

Evaluar la calidad en el control de pacientes anticoagulados con tratamiento oral en la consulta de enfermería.

METODOLOGIA

Se ha realizado un estudio observacional retrospectivo, entre enero y diciembre de 2013. La muestra seleccionada es de 203 personas adultas, con tratamiento de Acenocumarol oral (Sintrom®), en la zona básica de San Adrián de 13.876 habitantes. Las variables que son tenidas en cuenta en el periodo de estudio son ; INR, visitas efectuadas, grupo de edad y patología diagnóstica (Tabla 1).

RESULTADOS

Se desprenden los siguientes datos:

El rango de INR más representativo es entre 2-3 (92.9%), frente al rango 2.5-3.5 (7.1%).

El numero total de visitas fue de 3.498, con una media por paciente en el año de estudio de 13.82 visitas.

Un total de 2.127 presentaron INR dentro del rango, en relación a 1.371, que estaban fuera de este (Tabla 2)

El grupo de edad con mayor numero de personas se sitúa en mayores de 75 años con un 66.40%, le sigue el grupo de 65 a 75, con 22.1% y menores de 65 con 11.5%.

Las patologías más frecuentes, con tratamiento de Acenocumarol de mayor a menor son Fibrilación Auricular (FA), Trombosis Venosa Profunda (TVP) y Tromboembolismo Pulmonar (TEP) (Tabla1).

CONCLUSIONES

La enfermera de Atención Primaria juega un papel decisivo en el control de los pacientes anticoagulados. La educación sanitaria logra mantener al paciente en rangos terapéuticos correctos en más de la mitad de los casos. Como consecuencia, se mejora la capacidad de autocuidado, la autonomía del paciente y la calidad de su asistencia.

Tabla 1 Principales Diagnósticos

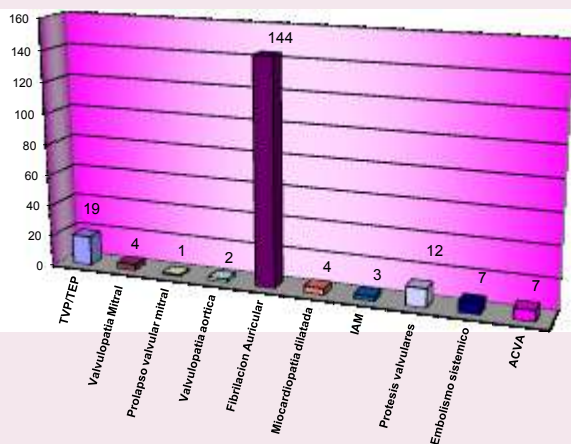


Tabla 2 Visitas



BIBLIOGRAFÍA

- 1.- C Calvo, I Yurss, A Granado, MP Arroyo, MA Nuin, F Elia. Anticoagulación oral en Atención Primaria. Guía de actuación, Servicio Navarro de Salud – Osasunbidea. 2009.
- 2.-MA Nuin, MP Arroyo, I Yurss, A Granado, C Calvo, F Elia y K Ayerdi. Evaluación del programa piloto de descentralización del control del tratamiento anticoagulante oral en el Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea. Med Clin Barcelona. 2005; 124(9): 326-31.