

100 pacientes anticoagulados con Sintrom: ¿Qué adherencia terapéutica existe?

AUTORES: Catalán Miralles, Carlos; Gómez García, Encarnación

Introducción

La utilización de anticoagulantes orales (ACO) ha aumentado sobre todo por las nuevas indicaciones de anticoagulación y el aumento gradual de la población de edad avanzada subsidiaria de la misma. En España el ACO más utilizado es el acenocumarol (Sintrom®). Se debe mantener un nivel adecuado, ya que sus desviaciones pueden generar complicaciones graves, tanto por infradosificación (Trombosis, ictus, infarto), como sobredosificación (hemorragia). Por este motivo la terapia con ACO requiere una constante vigilancia clínica y analítica y el correcto cumplimiento del tratamiento por el paciente.

Objetivos

- ✓ Determinar el grado de adherencia al tratamiento anticoagulante.
- ✓ Identificar los factores que pueden influir negativamente en la adherencia al tratamiento.
- ✓ Relacionar grado de adherencia con edad del paciente.

Material y métodos

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y prospectivo a 100 pacientes de forma consecutiva, que acudieron a la consulta de hematología y que llevaran más de un año anticoagulados con Sintrom®. La recogida de datos se realizó a partir de la entrevista e historia clínica, obteniendo los siguientes datos: edad, sexo, diagnóstico, INR, dosis y años de seguimiento.

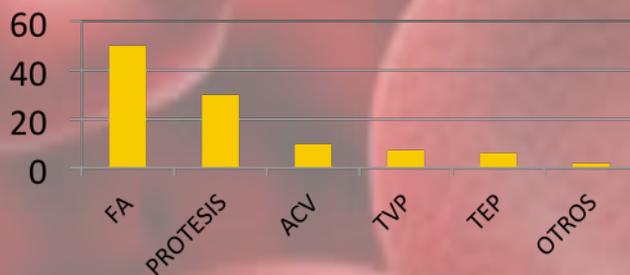
Resultados

La edad media de la población estudiada fue de 71 (40-91) años; mujeres 49% y hombres 51%.

Los diagnósticos fueron: Fibrilación Auricular: 50%; Prótesis Metálicas: 30%; ACV: 10%; TVP: 7%; TEP: 6% y Otros: 2%. Los pacientes que se encontraban fuera del rango terapéutico tenían una edad media de 72(40-91) años. La adherencia al tratamiento fue del 67%, con un 22% inferior al rango terapéutico y un 11 % superior.

La dosis media de Sintrom® fue de 13,6 (2,5- 42) mg/semana. La media de tiempo de tratamiento con Sintrom® fue de 6 años.

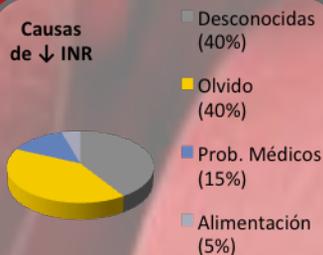
DIAGNÓSTICO



INR



Causas de ↓ INR



Causas de ↑ INR



Conclusiones

La adherencia al tratamiento anticoagulante en nuestro estudio fue de 67%, indicándonos una adherencia adecuada. Las causas más frecuentes de no estar en rango terapéutico son: Olvido de dosis, fármacos, problemas médicos y causas desconocidas. La edad media de la población que no estaba en rango terapéutico (72 años) fue similar a la edad media del estudio (71). El conocimiento de los datos estudiados (la importancia de un buen control, causas de desviación de INR y la gravedad que implica, conocimiento de su diagnóstico y patologías asociadas) nos facilitará la planificación de programas de educación sanitaria concretos, a fin de favorecer la seguridad y efectividad de la administración de ACO en los distintos ámbitos de utilización.