

SEGURIDAD EN EL USO DEL TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE ORAL

Autor principal:

FRANCISCO JAVIER
GARCIA
DIAZ

Segundo co-autor:

MERCEDES
MUÑOZ
CONDE

Tercer co-autor:

RAFAEL
CABELLO
JAIME

Área temática:

Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería Comunitaria y Familiar

Palabra clave 1:

Atención Primaria de Salud

Palabra clave 2:

Evaluación de Resultados de Intervenciones Terapéuticas

Palabra clave 3:

Cumplimiento de la medicación

Palabra clave 4:

Pruebas de Coagulación sanguínea

Resumen:

Al detectarse alto consumo de tiras reactivas para el coagulómetro, en la Unidad de Gestión Clínica (UGC) de Algarrobo, perteneciente al Área de Gestión Sanitaria (AGS) Este de Málaga-Axarquía, se recabó datos de una consulta para ver el gasto de tiras por paciente, incluidos en el programa de Anticoagulación Oral (TAO).

El presente estudio ha sido con el objeto de valorar si los pacientes cumplían un porcentaje de permanencia en rango terapéutico dentro de un estándar de criterios de calidad.

Llevamos a cabo un estudio descriptivo transversal cuya muestra son 38 pacientes, que corresponden a todos los incluidos en programa de anticoagulación oral en un cupo de atención primaria, durante cuatro meses, de marzo a junio de 2015. Las variables estudiadas son: número de determinaciones por paciente durante el periodo, en consulta y/o domicilio, género, edad, polimedicados y pluripatológicos.

El 71% de los pacientes en el estudio eran mayores de 70 años y el 42% mayores de 80.

El 87% eran polimedicados y el 80% pluripatológicos.

Del total de la demanda asistencial en el periodo de estudio, encontramos que el 32,71% de las

intervenciones enfermeras han sido realizadas en consulta y el 23,35% en visitas domiciliarias que correspondieron a seguimiento de estos pacientes.

Del total de los pacientes incluidos en el estudio, el 81,57% estaba fuera del rango de calidad establecido según Protocolo de Tratamiento Farmacológico Individualizado en Pacientes con Anticoagulación Oral.

Los controles suponen una demanda

Antecedentes/Objetivos:

Desde la unidad de Hematología del Hospital Comarcal de la Axarquía perteneciente al Área de Gestión Sanitaria Este de Málaga-Axarquía (AGS), se decidió, que el seguimiento protocolizado de pacientes con los controles estabilizados de INR (International Normalized Ratio, como forma de estandarizar los valores obtenidos a través del tiempo de portrombina), se podrían realizar por la Enfermería de Atención Comunitaria de las diferentes Unidades de Gestión Clínica (UGC), tras una formación previa realizada en el servicio de hematología.

Desde el año 2006, con la incorporación de Coagulómetros portátiles, comienza la derivación paulatina de pacientes, desde la unidad de Hematología, para su control y seguimiento. Los profesionales adquieren experiencia del manejo de los diferentes rangos de INR, variabilidad de las dosis y registro, avalado por protocolos.

Al detectarse el alto consumo de tiras reactivas para el coagulómetro, en la unidad, se decidió recabar datos de una consulta para ver el gasto de tiras por paciente, incluidos en el programa de Anticoagulación Oral (TAO), no pudiéndose comparar los resultados con ninguna otra unidad del área, al no disponerse de un registro al efecto. Esto nos hace suponer que el excesivo gasto, puede estar relacionado con controles del INR fuera de rango, con el consecuente riesgo para la seguridad del paciente.

El presente estudio ha sido realizado en la UGC de Algarrobo, perteneciente al AGS Este de Málaga-Axarquía, durante un periodo de cuatro meses, de Marzo a Junio de 20

Descripción del problema - Material y método:

Los anticoagulantes orales, se consideran medicamentos de alto riesgo por el Instituto para el Uso Seguro de los Medicamentos Español (IMSP). Esto significa, según IMSP, que son medicamentos que si no se utilizan correctamente, presentan una gran probabilidad de causar daños graves o incluso mortales a los pacientes. Por tanto la valoración de la capacidad de cumplimiento, afrontamiento, y conocimientos sobre los signos síntomas de alarma de complicaciones, son de vital importancia para garantizar la seguridad de los pacientes y los resultados de Salud esperados con el tratamiento.

Los pacientes que toman este tipo de medicamentos, a consecuencia del corto margen terapéutico de seguridad del tratamiento, pueden tener eventos adversos por lo que necesitan estar dentro de rango, ya que este medicamento interacciona con otros medicamentos, suplementos nutricionales, cambios en la alimentación, plantas medicinales o alcohol.

En la consulta cada vez vemos más pacientes pluripatológicos, polimedicados y de edad avanzada, con dificultades a la adherencia al tratamiento, con el consiguiente riesgo de aparición de eventos adversos.

Llevamos a cabo un estudio descriptivo transversal cuya muestra son todos los pacientes incluidos en programa de anticoagulación oral, en un cupo de atención primaria, durante cuatro meses, de Marzo a Junio de 2015. Las variables estudiadas son: número de determinaciones por paciente durante el periodo, en consulta y/o domicilio, género, edad, polimedicados,

pluripatologicos.

Resultados y discusión:

El rango de edad de los pacientes estaba comprendido entre 36 y 95 años, donde el 71% eran mayores de 70 años y el 42% mayores de 80.

Con respecto al género de los pacientes no se encontraron diferencias significativas.

El 87% eran polimedicados y el 80% pluripatológicos.

El 78, 94% de estos pacientes precisaron más de una determinación mensual en al menos 2 meses del periodo de estudio, el 58% precisaron 3 o más determinaciones en alguno de los meses y el 34,2% precisaron 3 o más todos de los meses.

Con respecto a la demanda asistencial que surge de la aplicación del protocolo de anticoagulación oral, encontramos que el 32,71% de las intervenciones enfermeras han sido realizadas en consulta y el 23,35% de las visitas domiciliarias correspondieron a seguimiento de estos pacientes.

Del total de los pacientes incluidos en el estudio, el 81,57% estaba fuera del rango de calidad establecido según Protocolo de Tratamiento Farmacológico Individualizado en Pacientes con Anticoagulación Oral.

Los controles suponen una demanda importante en la asistencia tanto en consulta como en domicilio con el consiguiente gasto en recursos humanos y materiales

En esta población de estudio cuyo perfil es, paciente de edad avanzada, polimedicados y pluripatológicos hemos constatado que la toma de anticoagulantes orales para prevenir complicaciones tromboembólicas puede ocasionar un mayor riesgo (tromboembolismos y hemorragias), que beneficio esperado, como consecuencia del mal control terapéutico detectado.

Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:

Este trabajo detecta un riesgo potencial para la salud de estos pacientes por su perfil, y así mismo por ser una medicación con estrictos controles y abundantes interacciones medicamentosas

Propuestas de líneas futuras de investigación:

Reproducir el estudio aumentando la muestra para comprobar si los resultados obtenidos son similares corroborando las conclusiones expuestas en este trabajo.

Añadir otras variables que puedan detectar la causa del mal control: presencia o no de cuidadora, revisión de botiquín y adherencia terapéutica, uso de medicina alternativa.

Bibliografía:

1.- Protocolo de seguimiento farmacológico individualizado en personas en tratamiento con anticoagulación oral. 2ª edición. Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales. Plan integral de cuidados de enfermería (PICUIDA). Versión 2.2014.

2.- García- Díaz, Fº Javier; Sánchez-De Medio, Isabel Mª; Ruiz-Martín, Fernando. Revisión del tratamiento anticoagulante oral en pacientes de una unidad de gestión clínica para mejorar la

seguridad del paciente. III Congreso Virtual Internacional Ciudad de Granada. 2012.

3.- Sabate E. Adherencia a los tratamientos a largo plazo. Pruebas para la acción (Documento OMS traducido). Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2004. Disponible en: <http://www.paho.org/Spanish/AD/DPC/NC/adhe-rencia-largo-plazo.pdf>
