Rev Esp Cardiol. 2014;67 Supl 1: 270

Revista Española de Cardiología

5019-2. CONOCIMIENTOS SOBRE EL TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE ORAL DE LOS PACIENTES DE UNA UNIDAD DE ATENCIÓN DOMICILIARIA EN ATENCIÓN PRIMARIA

Mireia Gea Valero, Sonia Sánchez González, Artur Dalfó Pibernat, M. del Mar de la Hoz Caballero, Marta Selvi Blasco, M. José Oller Sánchez, Ana Luque Alonso y Ana Domenech Borras del CAP Horta 7D, Barcelona.

Resumen

Introducción: La prevalencia de pacientes con patologías que requieren TAO, controlados en Atención Primaria, ha ido creciendo. Asimismo ha aumentado la esperanza de vida y por tanto el número de pacientes atendidos a domicilio. Para su control es necesaria la determinación del International Normalized Ratio (INR), que realiza actualmente enfermería.

Objetivos: Determinar el nivel de conocimientos del TAO, el grado de control del INR y saber si existe asociación entre ellos.

Métodos: Estudio descriptivo transversal en el total de la población ATDOM con prescripción activa de TAO entre diciembre de 2013 y abril de 2014 con un mínimo de 3 meses en tratamiento (64 pacientes). Se consideró control óptimo cuando durante los 3 meses de seguimiento el INR estaba en rango (2-3) ? 75%. Se administró una encuesta de 29 ítems de respuesta cerrada en relación a hábitos de vida, grado de conocimiento del TAO, cuestiones relacionadas con la posología y grado de adecuación en la toma del TAO. Análisis de datos: SPSS V.19.0.

Resultados: De los 64 pacientes, 43 (67%) eran mujeres. Edad media de 83,6 años (A: 68-100). El 42% (27) no tenían estudios y el 39% (25) estudios básicos. Habían recibido educación sanitaria en TAO 40 (73%). Un 31% (20) tomaban erróneamente el TAO junto con las comidas, un 66% (42) desconocían las interacciones de TAO con productos de herboristería, un 16% (10) reconocía haber olvidado alguna toma y un 38% (24) lo tomaba junto con el resto de medicación diaria. Un 95% (61) quería recibir información adicional. Un 22% (14) tenía un INR óptimo. La edad media de los pacientes con un INR óptimo fue de 78,7 años, el 79% (11) eran mujeres, el 79% (11) habían recibido educación sanitaria en TAO. Su tiempo medio con TAO era de 52,4 meses generando una media total de 4,3 visitas. Los pacientes con INR no óptimo fueron visitados un total de 5,8 veces de media.

Conclusiones: Tanto el porcentaje de adecuación del control del INR como el grado de conocimientos sobre el tratamiento con TAO en los pacientes ATDOM es insuficiente. Para poder corregir las posibles consecuencias de un incorrecto control óptimo del INR, sería adecuado implementar estrategias desde nuestro equipo. Por ello se realizará un estudio cuasi-experimental con la ayuda de un tríptico informativo para mejorar el nivel de conocimientos, el grado de control en el INR y el nivel de autocuidado del TAO.