

TIEMPO EN RANGO TERAPÉUTICO (TRT) DE LOS PACIENTES EN TRATAMIENTO CON ACENOCUMAROL EN LA LOCALIDAD DE BOLBAITE

Autores: Ángel S. Giner Rodríguez. Coordinador EAP

Margarita Pareja Palop. Enfermera de Atención Primaria

Almudena Giner Bellvis. Auxiliar de Enfermería

INTRODUCCION

El descubrimiento de los anticoagulantes se inició en 1916 con la aparición de la heparina, la evolución de estos es intentar reunir las siguientes características; administración oral, bajo riesgo de hemorragias, que no sea necesario ajustar dosis, baja interacción y no requerir control de la coagulación

En el centro de salud se lleva a cabo un programa de anticoagulación que podría definirse como mixto se realiza analítica en atención primaria y la decisión de la dosificación se realiza en el hospital de referencia tras comunicación entre ambos a través del programa Abucasis, se ha podido realizar debido a la utilización de los coagulómetros portátiles CoaguCheck.

Palabras clave: anticoagulación, atención primaria

MATERIAL Y METODO

El estudio se ha realizado en la localidad de Bolbaite, en un medio rural perteneciente al Centro de Salud de Chella, Zona 07, del Departamento 14 de la Comunidad Valenciana.

La localidad tiene una población de 1395 habitantes de 0 a 99 años con 702 varones (50.32%) y 693 mujeres (49.68%) atendidos por un médico, un enfermero. El estudio es descriptivo transversal. Las variables utilizadas: edad, sexo, diagnóstico y el tiempo en rango terapéutico tanto el directo como el de Rosendaal realizado el cálculo con la calculadora de Xarelto de internet. Los pacientes se han contabilizado todos un total de 27 el 1.93% de la población independiente del rango de INR y diagnóstico se han valorado seis determinaciones por paciente, se excluyeron aquellos que se les estaba anti coagulando menos de tres meses. El análisis estadístico realizado consistió en determinar la media aritmética en las variables cuantitativas, y los porcentajes en las cualitativas. Se utilizó la base de datos Abucasis de la Conselleria de Sanitat de la Comunidad Valenciana y el Excel.

El objetivo es conocer el TRT (Tiempo en rango terapéutico) en los pacientes que siguen control de anti coagulación en la práctica diaria

RESULTADOS

El total de pacientes en control de anticoagulación es de 27 de un total de 1395 usuarios, el 1.93% de la población. De ellos 11 son mujeres el 40.7% y 16 hombres el 59.25 %, con una edad media de 79 años, para los hombres de 75.5 años y 84 para las mujeres. El rango de edad está entre los 50 y los 98 años.

Entre los diagnósticos el más frecuente es la fibrilación auricular con 21 pacientes el 77.7%, seguido de prótesis aórtica con 3 el 11.1% hipertensión pulmonar, cardiopatía isquémica y trombosis venosa profunda con 1 el 3,7% cada uno.

En relación al TRT directo se considera bien controlado si los valores superan el 60%, 14 el 51.85% no están bien controlados, en relación al TRT de Rosendaal se considera bien controlado si supera el 65%, de ellos 15 el 55.5% están inadecuadamente controlados (Tabla1). Son unos valores bajos en relación a otros trabajos.

CONCLUSIONES

Nuestro nivel de control tanto del TRT directo como el TRT de Rosendaal es bajo en relación a otros trabajos, aunque nos quedemos solo con fibrilaciones auriculares de carácter no valvular y eliminemos los rangos que no estén entre 2-3.

Conocer el control de nuestros pacientes es importante y más ahora con la aparición de los nuevos anticoagulantes orales (NACO), es importante la formación de los médicos de familia y la generalización de los coagulómetros portátiles para permitir la descentralización en el control de los anticoagulantes.

Las nuevas indicaciones y el envejecimiento de la población determinarán un incremento de pacientes anticoagulados.

Tabla 1

SEXO	EDAD	DIAGNOSTICO	TRT DIRECTO	TRT	ROSENDAAL
H	75	PROTESIS AORTICA	83,3		91,6
M	73	FIBRILACION AURICULAR	50		38,5
H	60	FIBRILACION AURICULAR	20		84,6
M	66	FIBRILACION AURICULAR	16,7		38,5
M	80	FIBRILACION AURICULAR	66,7		82,7
H	64	PROTESIS AORTICA	50		53,9
H	82	FIBRILACION AURICULAR	100		60,1
H	91	FIBRILACION AURICULAR	66,7		62,5
M	82	FIBRILACION AURICULAR	50		45,2
H	66	TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA	33,3		22,4
H	50	CARDIOPATIA ISQUEMICA	50		55,5
M	68	FIBRILACION AURICULAR	83,3		93
H	66	FIBRILACION AURICULAR	33,3		30,8
M	67	FIBRILACION AURICULAR	66,7		72,1
H	72	FIBRILACION AURICULAR	66,7		81,12
H	88	FIBRILACION AURICULAR	50		24,2
M	83	FIBRILACION AURICULAR	50		54,9
M	84	FIBRILACION AURICULAR	16,7		38,1
H	79	FIBRILACION AURICULAR	66,7		78,5
H	83	FIBRILACION AURICULAR	16,7		10,1
M	64	FIBRILACION AURICULAR	50		43,9
M	79	HIPERTENSION PULMONAR	16,7		13,8
M	89	FIBRILACION AURICULAR	83,3		62,4
H	88	PROTESIS AORTICA	83,3		56
H	60	FIBRILACION AURICULAR	83,3		64,3
H	70	FIBRILACION AURICULAR	66,7		86,5
H	86	FIBRILACION AURICULAR	83,3		80