

## IMPORTANCIA DE LA EDUCACION DEL PACIENTE ANTICUAGULADO. RELACION CON SU INR

Prats Más R\*, Escoda Vicens A\*, Lull Bueno T\*, Piera Villora V\*.

\*Farmacéuticas comunitarias

Autor correspondencia: farmaprats@gmail.com

### Introducción

Los anticoagulantes orales (ACO) se han utilizado desde hace años con eficacia demostrada en la profilaxis primaria y secundaria de la enfermedad tromboembólica<sup>1</sup> y otras enfermedades que pueden derivar en efectos cardiovasculares. La prueba del laboratorio utilizada como control de la coagulación es "International Normalized Ratio" (INR). El riesgo de eventos adversos depende, en gran medida, del porcentaje de tiempo en el que el INR permanece fuera del rango establecido. A esta medida se le ha llamado tiempo en rango terapéutico (TTR). Para optimizar los valores de TTR se debe mejorar y aumentar la educación del paciente sobre este tipo de medicación y asegurarse de que comprenden el funcionamiento de los ACO<sup>2</sup>.

### Objetivo

- Identificar la existencia de lagunas de conocimiento en el manejo de los anticoagulantes orales e informar sobre ellas.
- Relacionar el nivel de conocimientos en tratamiento con anticoagulantes orales (TAO) mediante el TTR para determinar si existe un incremento en el nivel de conocimientos con un mejor control TTR.

### Método

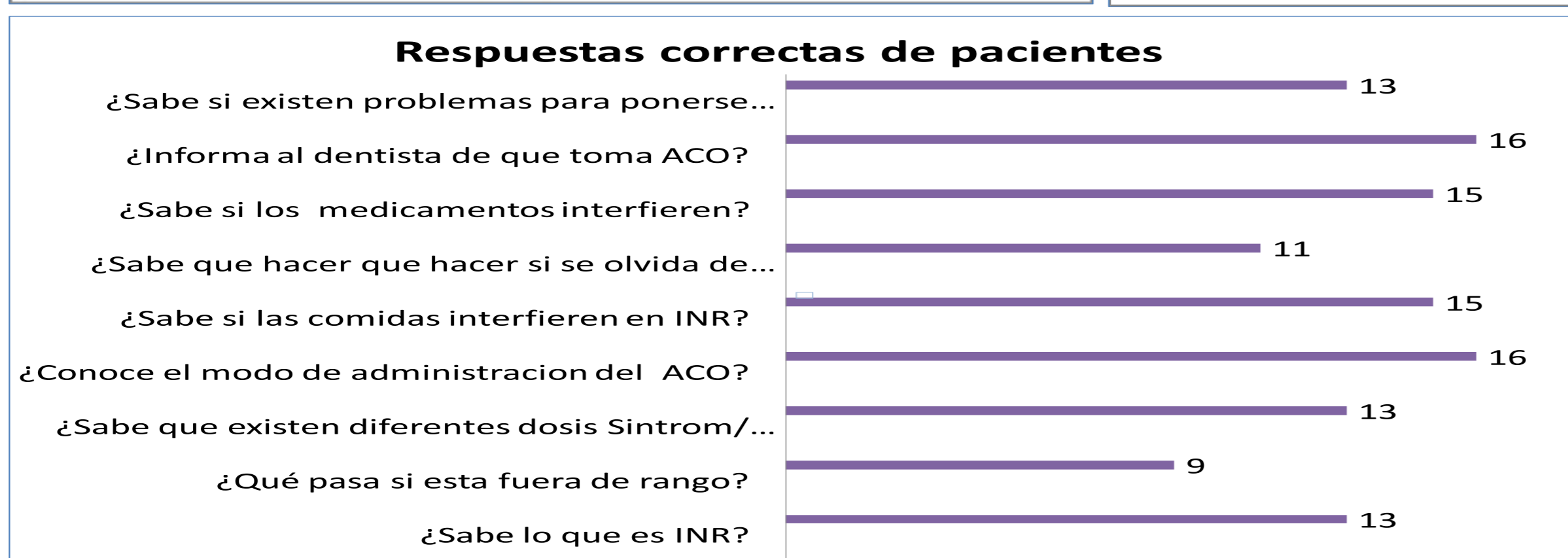
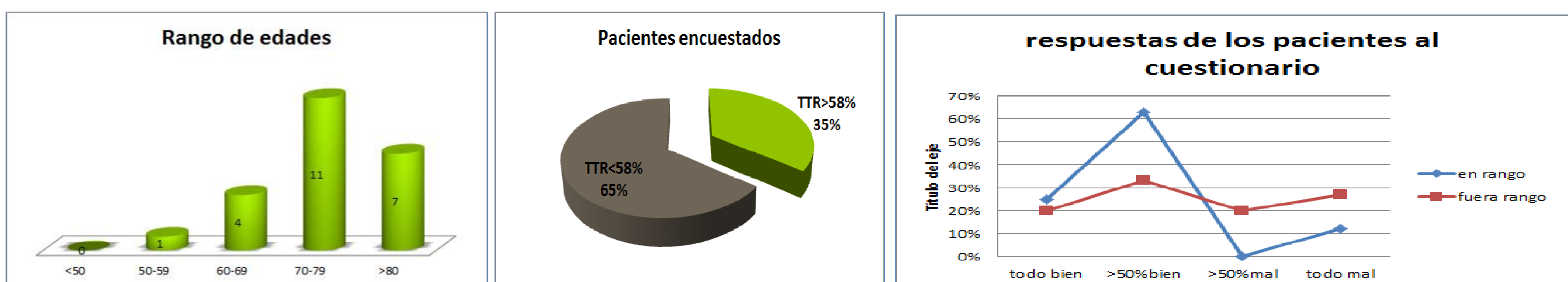
Estudio transversal durante 8 meses en una oficina de farmacia (OF) en Denia, en el que, previo consentimiento y mediante un cuestionario anónimo, se recoge la información que tiene el paciente sobre el manejo de los anticoagulantes, además de datos sobre sus últimos valores de INR (calculando su TTR), sexo, edad y diagnóstico.

Población diana: todo paciente mayor de 18 años, que lleva más de tres meses utilizando el ACO, de forma ininterrumpida, que viene a la farmacia solicitando algún anticoagulante oral como: acenocumarol o warfarina. Además, se ofrece al paciente la información necesaria, oral y escrita en varios idiomas. El cuestionario utilizado fue consensuado por los farmacéuticos de la OF, basándose en el cuestionario validado "Oral Anticoagulation Knowledge test"<sup>3</sup> adaptándolo a nuestros pacientes. Para calcular el TTR se utilizó el método Rosendaal<sup>4</sup>, considerando valores de TTR<58% fuera de rango, por tanto no controlado y más propensos a tener efectos adversos.

Tratamiento datos: ACCESS 2007.

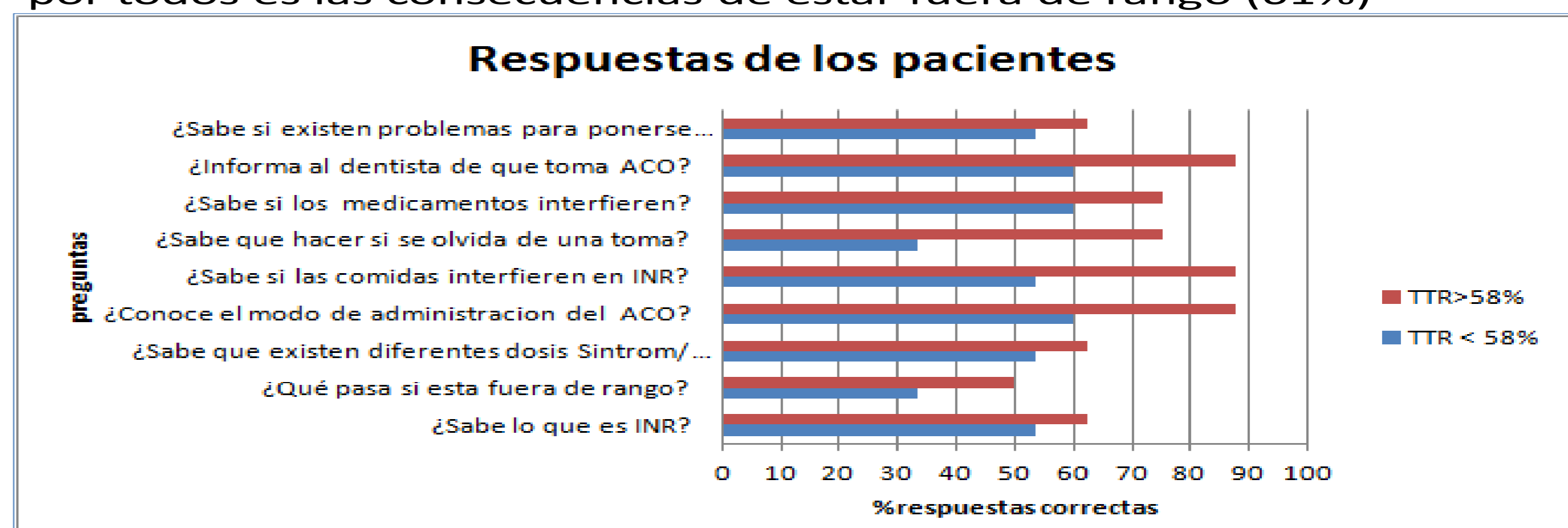
### Resultados

Se encuestaron 23 pacientes, 61% hombre y 31% mujeres, el rango de edad más frecuente fue de 70-79 años. Para el 65% (n=15) de los pacientes el diagnóstico fue fibrilación auricular. El 65% de pacientes tenían un TTR<58%, o sea fuera de rango.



Para los pacientes que están fuera de rango (TTR <58%) las preguntas menos conocidas fueron el desconocer como actuar si se les olvida una dosis de ACO y no saber el significado del valor del INR y por tanto desconocer cuando están fuera de rango.

El porcentaje de pacientes que contestaron positivamente fue más alto en los que están en rango, solo un 10% de los pacientes con TTR en rango contestaron mal a todas las preguntas. La menos conocida por todos es las consecuencias de estar fuera de rango (61%)



### Conclusión

Se han identificado lagunas en el conocimiento del manejo de los anticoagulantes orales en los pacientes encuestados. Coincide que los pacientes con TTR<58% son los pacientes más desinformados. Por lo que consideramos necesaria la educación al paciente desde la OF, en este grupo de medicamentos, para conseguir un mejor control de su coagulación.

1. Anticoagulación oral. Guías Fisterra. Guías Clínicas. [actualizada el 18 de junio del 2008; acceso 11/7/15] <http://www.fisterra.com/guias-clinicas/anticoagulacion-oral/>  
2. Viktor Vormfelde S, Abu Abed M, Duc Hua T, Schneider S, Friede T, Chenot JF. Deutsches Ärzteblatt International | Dtsch Arztebl Int 2014; 111: 607-14  
3. Zeolla MM, Brodeur MR, Dominelli A, Haines ST, Allie ND. Development and validation of an instrument to determine patient knowledge: the oral anticoagulation knowledge test. Ann Pharmacoter. 2006; 40(4): 633-38. DOI: 10.1345/aph.1G562.  
4. Rosendaal F, Cannegieter S, Van der Meer F, Briet E. A method to determine the optimal intensity of oral anticoagulant therapy. J Thromb Haemost. 1993; 69(3): 236-39. PMID: 847004