



443/503 - Comparativa de parámetros de obesidad en pacientes con diferente tratamiento de anticoagulación oral

Manuel Eduardo Ruiz García¹, Rafaela Camarero Martín² y Estefanía Viñuales Casas²

¹Enfermero. Unidad de Atención Clínica Las Gabias. Granada. ²Enfermera. Centro de Salud Las Gabias. Granada.

Resumen

Objetivos: Analizar los factores asociados a la obesidad en pacientes que consumen acenocumarol (Sintrom) respecto de los pacientes que consumen anticoagulantes de nueva generación.

Metodología: *Diseño:* estudio de cohorte retrospectiva donde se comparan los parámetros analíticos y el IMC en pacientes en tratamiento con diferente anticoagulante oral. *Población de estudio:* se han identificado los pacientes dentro de un cupo médico concreto dentro de la UA Las Gabias que tienen de tratamiento acenocumarol ($N = 30$) con seguimiento monitorizado por enfermería, así como aquellos pacientes que tienen prescrito anticoagulantes de nueva generación ($N = 16$) y que sólo acuden a consulta para la analítica anual de función renal. *Fuente de recogida de información/Instrumentos:* base de datos obtenida de los registros de historias clínicas del Servicio Andaluz de Salud, con analíticas y visitas clínicas realizadas en la consulta de Atención Primaria de un centro de AP de Granada. Se realiza control analítico de sangre cada seis meses a 30 pacientes bajo tratamiento anticoagulante tradicional y acuden a consulta de enfermería cada mes, en ésta se les monitoriza el rango terapéutico, se les lleva un control de peso y se realiza un seguimiento de los alimentos que se consumen en dieta (identificando los alimentos ricos en vitamina K), que deben de guardar dieta nutricionalmente muy ordenada y con niveles similares en el aporte de alimentos ricos en vitamina K ya que provoca muchas alteraciones en los rangos terapéuticos. A 16 pacientes con tratamiento anticoagulante de nueva generación (NACO), se les realiza control analítico cada seis meses y acuden a consulta de enfermería cuando lo precisan, pero sin monitorización expresa. *Análisis de datos:* se comparan ambos grupos en el período concreto de tres años y con las variables: índice de masa corporal (IMC, relación de peso y talla), control analítico de colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL y creatinina en sangre. Visitas anuales que se han ido sucediendo a lo largo de los tres años, así como las alteraciones en el rango terapéutico de anticoagulante. Todos los participantes accedieron de forma verbal a algún tipo de intervención y a que sus datos anónimos se pudieran contrastar en bases de datos para estudio (hasta un 5% no quiso participar).

Resultados: Disminución progresiva del IMC e hipercolesterolemia en los pacientes que siguen tratamiento de Sintrom y acuden periódicamente a la consulta de Atención Primaria a lo largo de los tres años. En los pacientes que siguen tratamiento con NACO y no siguen la monitorización de peso y dieta, no se observa una evolución patente de las cifras de peso y parámetros analíticos de colesterol.

Discusión/Conclusiones: Se pone de manifiesto que la introducción de los NACO en los pacientes con patologías embólicas ha mejorado las complicaciones de su tratamiento anticoagulante y evitado los controles periódicos necesarios. Pero se determina que el seguimiento debería ser más frecuente en pacientes de edad o con patología de riesgo patente, se han descuidado factores determinantes en ésta como son el

control de peso y la dieta equilibrada. La importancia de los controles que se realizan en la consulta de Atención Primaria, la monitorización en los pacientes del índice de masa corporal, parámetros de obesidad y dieta influyen notablemente en la evolución de su disminución del peso y de la hipercolesterolemia en sangre.

Palabras clave: Anticoagulante. Dieta. Índice de masa corporal. Obesidad. Atención Primaria de salud.