

347/1148 - SEGUIMIENTO DEL TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE ORAL CON ACENOCUMAROL POR ATENCIÓN PRIMARIA VS HEMATOLOGÍA

C. Hernández Pantoja^a, R. Sierra Farinelli^b, C. Estévez Bolaños^c, M. Gordillo Martín^d, J. Vilar Rodríguez^e y C. Rodríguez Mangas^f

^aMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Titerroy. Lanzarote. ^bMédico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Titerroy. Lanzarote. ^cMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Tías. Lanzarote. ^dFEA Hematología y Hemoterapia. Hospital Dr. José Molina Orosa. Lanzarote. Las Palmas de Gran Canaria. ^eFEA Farmacia Hospitalaria. Hospital Dr. José Molina Orosa. Lanzarote. Las Palmas de Gran Canaria. ^fJefa del Servicio de Medicina Interna. Hospital Dr. José Molina Orosa. Lanzarote. Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: Comparar el tiempo en rango terapéutico (TRT) y el porcentaje de pacientes correctamente anticoagulados entre los pacientes en seguimiento de la anticoagulación oral con acenocumarol por Atención Primaria (AP) y Hematología.

Metodología: Se realizó un estudio observacional transversal. Se incluyeron todos los pacientes tratados con anticoagulación oral con acenocumarol en una isla ultraperiférica en mayo de 2018. Se comparó el TRT y el porcentaje de pacientes correctamente anticoagulados (TRT \geq 65% según el método de Rosendaal) entre los pacientes en seguimiento por AP y Hematología. Se realizaron t de Student para la comparación de medias y chi cuadrado para la comparación de proporciones. El programa estadístico usado fue Stata en su versión 12.

Resultados: En mayo de 2018 existían 1143 pacientes en tratamiento anticoagulante con acenocumarol en una isla ultraperiférica. De ellos 440 estaban en seguimiento por AP (38,5%) y 703 en seguimiento por Hematología (61,5%). El TRT en los pacientes en seguimiento por AP fue de 72,5% y de un 63,6% en los pacientes en seguimiento por Hematología. Esta diferencia fue estadísticamente significativa ($p < 0,01$). El porcentaje de pacientes correctamente anticoagulados en AP fue de un 68,9% mientras que en hematología fue del 51,6%. Esta diferencia fue estadísticamente significativa ($p < 0,01$).

Conclusiones: En una isla ultraperiférica, los pacientes en seguimiento de la anticoagulación oral con Acenocumarol por AP tuvieron significativamente un mayor TRT y una mejor anticoagulación que aquellos en seguimiento por Hematología.

Palabras clave: Anticoagulación oral. Atención primaria. Tiempo en rango terapéutico.