

AUTOCONTROL DEL PACIENTE ANTICOAGULADO



Dr. A. Pacios Álvarez
Servicio de Hematología
Hospital Francisc de Borja. Gandía

- Autoanálisis: Procedimiento por el cual el paciente es capaz de medir por sus propios medios su nivel de anticoagulación.
- Autocontrol: Unido al autoanálisis es el procedimiento por el cual el paciente regula y ajusta su propia dosis de anticoagulante.

Razones para el autocontrol

- Aumento de las indicaciones para tratamiento anticoagulante
- Diagnósticos cada vez más precoces
- Masificación y saturación de los servicios de control de tratamientos anticoagulantes
- Mejoría de la calidad de vida del paciente
- Mejorar el control de anticoagulación y prevenir las complicaciones del tratamiento
- Concienciar sobre la importancia de un buen control y los factores que influyen en él.

Obstáculos

- “Complejidad” del procedimiento
- Perfil del paciente.
- Papel de responsabilidad del paciente
- Falta de apoyo familiar
- Entrenamiento y práctica en la técnica
- Aspectos económicos
- Falta de infraestructura y organización como soporte al autocontrol

Programa de autocontrol

- Paciente y/o familia
- Curso de formación y aprendizaje
- Material técnico
- Software/Impresos para seguimiento y ajuste de dosis
- Equipo de soporte médico y contacto telefónico.

Paciente

- ¿Paciente idóneo?
- Contraindicaciones relativas:
 - Menores de 18 años.
 - Enfermedad física o mental grave que impida un buen seguimiento.
 - Problemas de comunicación.
 - Indicaciones temporales de anticoagulación
 - Inicio reciente.
 - Oscilaciones importantes del INR.

Programa de autocontrol

- Paciente y/o familia
- **Curso de formación y aprendizaje**
- Material técnico
- Software/Impresos para seguimiento y ajuste de dosis
- Equipo de soporte médico y contacto telefónico.

Curso de Formación

- 1ª Sesión - Conceptos:
 - Autoanálisis/Autocontrol
 - Coagulación – Trombosis/Embolia
 - Anticoagulantes orales
 - INR – Rango terapéutico
 - Diario de anticoagulado
 - Técnica y manejo del coagulómetro

Curso de Formación

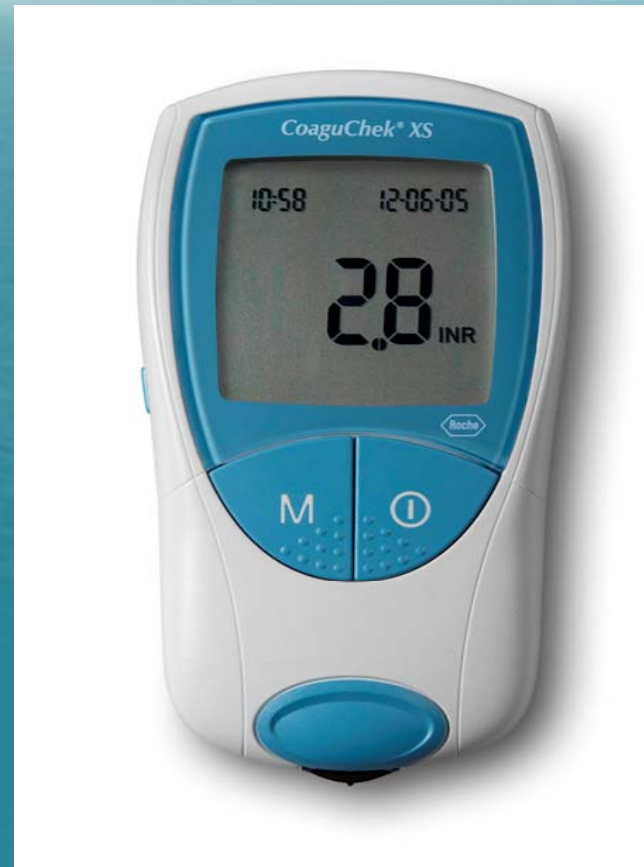
- 2ª Sesión – Tratamiento:
 - Anticoagulantes / Dosis semanal → Rango
 - Casos prácticos
 - Factores que alteran INR
 - Identificación de complicaciones
 - Influencia medicación/dieta
 - Precauciones - Actuación

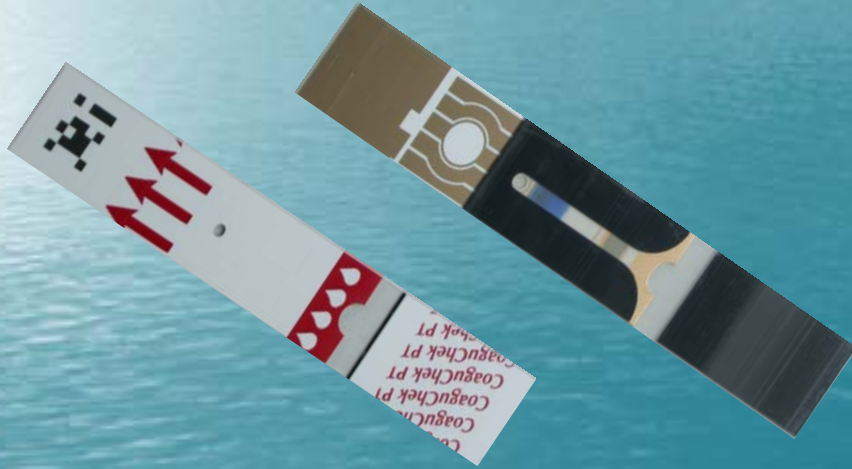
Programa de autocontrol

- Paciente y/o familia
- Curso de formación y aprendizaje
- **Material técnico**
- Software/Impresos para seguimiento y ajuste de dosis
- Equipo de soporte médico y contacto telefónico.

Coagulómetros portátiles

- Coaguchek s
 - Pequeño tamaño
 - Facilidad de uso
 - Dosificación externa
 - Control de llenado automático
 - Interfaz IR pequeña
 - Display grande con iconos
 - Pilas estándar



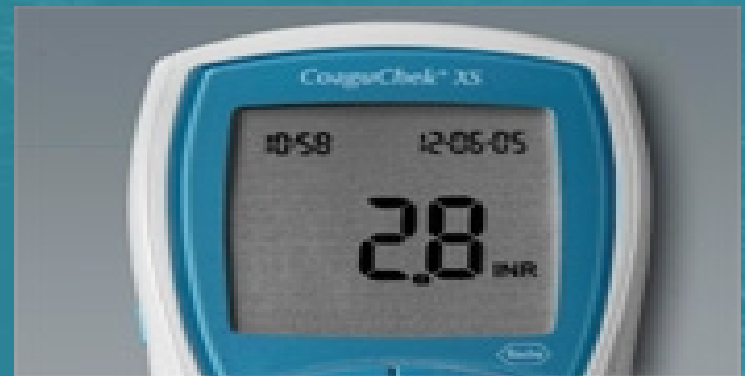


- Tira reactiva para determinación del tiempo de protrombina:
- Volumen de muestra reducido ($\sim 10 \mu\text{l}$)
- Autodosificación por capilaridad (aplicación lateral y superior)
- Estabilidad de 18 meses a temperatura ambiente (en viales)
- Control de calidad integrado en el mismo canal



- Preparar lancetas de punción
- Insertar Chip y tiras reactivas
- Esperar el icono que indica el depósito de la muestra de sangre (2 minutos)
- Punción digital (15 segundos)

- Depositar gota en la zona transparente indicada
- Esperar resultado (1 minuto)
- Apuntar INR en el diario de anticoagulado



Programa de autocontrol

- Paciente y/o familia
- Curso de formación y aprendizaje
- Material técnico
- **Software/Impresos para seguimiento y ajuste de dosis**
- Equipo de soporte médico y contacto telefónico.

Diario del anticoagulado

- Nombre del anticoagulante
- Diagnóstico
- Fecha de inicio del tratamiento
- Rango terapéutico
- Dosis diarias programadas / consumidas
- Gráfica INR

Nombre: _____

Anticoagulante: _____

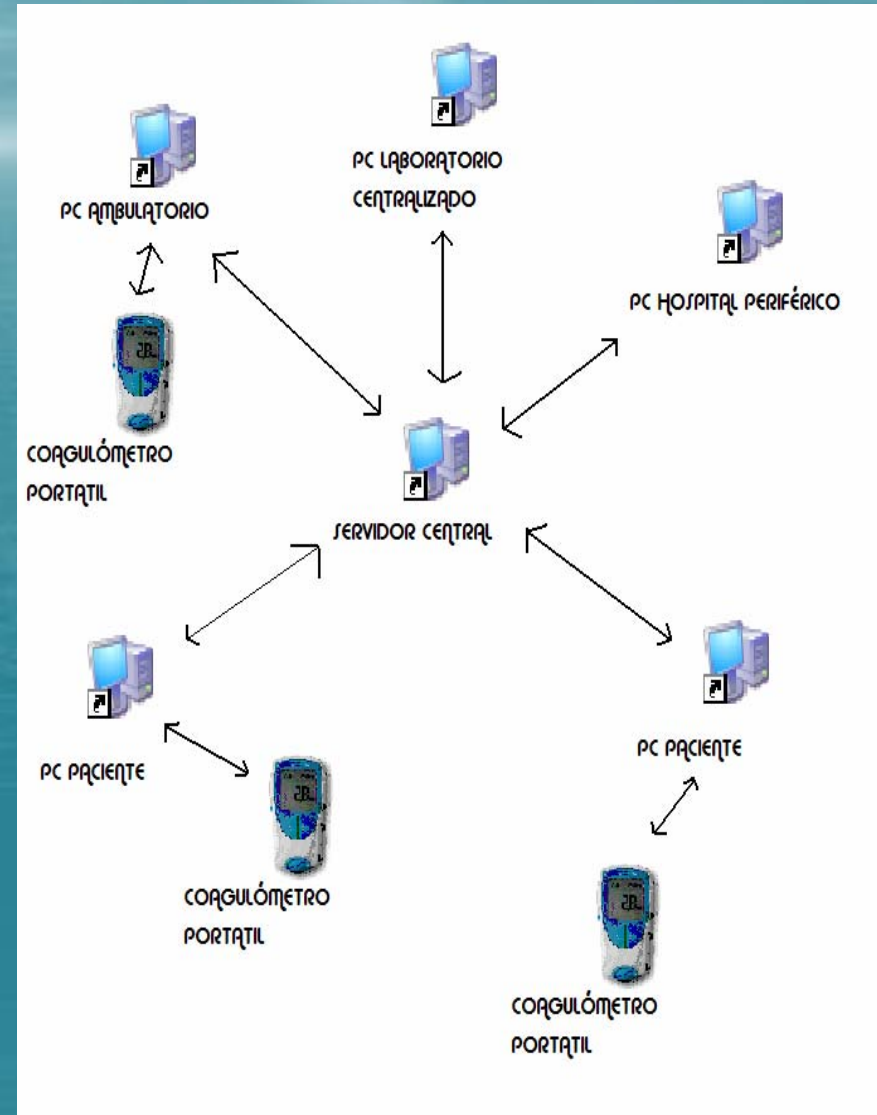
Intervalo terapéutico deseado de INR _____

semanas	de _____ a _____		de _____ a _____		de _____ a _____		de _____ a _____		de _____ a _____		de _____ a _____																		
	Lun	Mar	Mier	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mier	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mier	Jue	Vie	Sab	Dom	Lun	Mar	Mier	Jue	Vie	Sab	Dom	
dosis diarias programadas																													
dosis diarias consumidas																													
6.0																													
5.5																													
5.0																													
4.5																													
4.0																													
3.5																													
3.0																													
2.5																													
2.0																													
1.5																													
1.0																													

Dosis semanal planificada:

Software

- Recogida de datos a diferentes niveles de organización
- Transferencia a través de una red
- Integración y almacenamiento de datos transmitidos en un servidor central
- Gestión del tratamiento
- Transmisión de informes de dosificación de regreso a las fuentes
- Impresión de las hojas de control y tratamiento



Tarjetas de dosificación

> 7,0	Repetir Contactar con la unidad			
7,0				
6,9				
6,8				
6,7				
6,6				
6,5				
6,4				
6,3				
6,2				
6,1				
6,0				
5,9				
5,8				
5,7				
5,6				
5,5				
5,4				
5,3				
5,2				
5,1				
5,0				
4,9				
4,8				
4,7				
4,6				
4,5				
4,4				
4,3				
4,2				
4,1				
4,0				
3,9				
3,8				
3,7				
3,6				
3,5				
3,4				
3,3				
54	2	2	2	2+1/4
53	2			
52	1+3/4	2	2	2
51	1+3/4	2	2	
50	1+3/4	2		
49	1+3/4	1+3/4	2	
48	1+3/4	1+3/4	1+3/4	2
47	1+3/4			
46	1+1/2	1+3/4	1+3/4	1+3/4
45	1+1/2	1+3/4	1+3/4	
44	1+1/2	1+3/4		
43	1+1/2	1+1/2	1+3/4	
42	1+1/2	1+1/2	1+1/2	1+3/4
41	1+1/2			
40	1+1/4	1+1/2	1+1/2	1+1/2
39	1+1/4	1+1/2	1+1/2	
38	1+1/4	1+1/2		
37	1+1/4	1+1/4	1+1/2	
36	1+1/4	1+1/4	1+1/4	1+1/2
35	1+1/4			
34	1	1+1/4	1+1/4	1+1/4
33	1	1+1/4	1+1/4	
32	1	1+1/4		
31	1	1	1+1/4	
30	1	1	1	1+1/4
29	1			
28	3/4	1	1	1
27	3/4	1	1	
26	3/4	1		
25	3/4	3/4	1	
24	3/4	3/4	3/4	1
23	3/4			
22	1/2	3/4	3/4	3/4
21	1/2	3/4	3/4	
20	1/2	3/4		
19	1/2	1/2	3/4	
18	1/2	1/2	1/2	3/4
17	1/2			
16	1/4	1/2	1/2	1/2
15	1/4	1/2	1/2	
14	1/4	1/2		
13	1/4	1/4	1/2	
12	1/4	1/4	1/4	1/2
11	1/4			
10	1/8	1/4	1/4	1/4
9	1/8	1/4	1/4	
8	1/8	1/4		
7	1/8	1/8	1/4	
6	1/8	1/8	1/8	1/4
5	1/8			
4	0	1/8	1/8	1/8
3	0	1/8	1/8	
2	0	1/8		
1	0	0	1/8	

1,8					3,2
54	2+1/4	2	2	2	
53	2				
52	2	2	2	1+3/4	
51	2	2	1+3/4		
50	2	1+3/4			
49	2	1+3/4	1+3/4		
48	2	1+3/4	1+3/4	1+3/4	
47	1+3/4				
46	1+3/4	1+3/4	1+3/4	1+1/2	
45	1+3/4	1+3/4	1+1/2		
44	1+3/4	1+1/2			
43	1+3/4	1+1/2	1+1/2		
42	1+3/4	1+1/2	1+1/2	1+1/2	
41	1+1/2	1+1/2	1+1/2		
40	1+1/2	1+1/2	1+1/2	1+1/4	
39	1+1/2	1+1/2	1+1/4		
38	1+1/2	1+1/4			
37	1+1/2	1+1/4	1+1/4		
36	1+1/2	1+1/4	1+1/4	1+1/4	
35	1+1/4				
34	1+1/4	1+1/4	1+1/4	1	
33	1+1/4	1+1/4	1		
32	1+1/4	1			
31	1+1/4	1	1		
30	1+1/4	1	1	1	
29	1				
28	1	1	1	3/4	
27	1	1	3/4		
26	1	3/4			
25	1	3/4	3/4		
24	1	3/4	3/4	3/4	
23	3/4				
22	3/4	3/4	3/4	1/2	
21	3/4	3/4	1/2		
20	3/4	1/2			
19	3/4	1/2	1/2		
18	3/4	1/2	1/2	1/2	
17	1/2				
16	1/2	1/2	1/2	1/4	
15	1/2	1/2	1/2	1/4	
14	1/2	1/4			
13	1/2	1/4	1/4		
12	1/2	1/4	1/4	1/4	
11	1/4				
10	1/4	1/4	1/4	1/8	
9	1/4	1/4	1/4	1/8	
8	1/4	1/4			
7	1/4	1/8	1/8	0	
6	1/8	1/8	1/8	1/8	
5	1/8				
4	0	1/8	1/8	0	
3	0	1/8	1/8	0	
2	0	0			
1	0	0	0		
menor de 1,9					

Programa de autocontrol

- Paciente y/o familia
- Curso de formación y aprendizaje
- Material técnico
- Software/Impresos para seguimiento y ajuste de dosis
- **Equipo de soporte médico y contacto telefónico**

Soporte médico / Contacto tfno

- Consultas y dudas.
- Aparición de complicaciones.
- Problemas técnicos.
- Dispensación de material y medicación.

Autocontrol vs Control convencional

- Ensayo controlado y aleatorizado (Ann Inter Med 2005 , Menéndez-Jándula et al. Hospital Santa Creu y Sant Pau)
- Objetivo: Comparar calidad de control y resultados clínicos en autocontrol frente a control convencional
- Tamaño muestral: 737 pacientes
368 → Formación + Coagulómetro
369 → Control habitual clínico
- Valores a medir:
Porcentaje de INR dentro del rango
Complicaciones relacionadas con el tratamiento
- Periodo de seguimiento: Mediana de 12 meses

Resultados

- Previos al seguimiento

16% Rechazo del autocontrol (Falta de autoconfianza)

3% No superaron el curso de formación (70 años)

13% Necesitaron apoyo familiar o de cuidador

- Durante el seguimiento

INR dentro de rango: **58,6% vs 55,6%** (Autocontrol vs Control convencional)

Tiempo de seguimiento dentro del rango: Sin diferencias entre ambos grupos (**64,9% vs 64,2%**)

- Complicaciones

Generales: **2,2% vs 7,3%**

Hemorragias mayores: **1,1% vs 1,9%**

Hemorragias menores: **14,9% vs 36,4%**

Conclusiones

- Eficacia similar en cuanto a control del INR dentro de los márgenes
- Complicaciones mayores y hemorragias menores menos frecuentes en grupo autocontrol

No valorado la relación coste-eficacia ni calidad de vida.

USTEDES LOS ARBITROS
DE PARTIDOS MADRID-BARÇA
SIEMPRE SE CREEN EN POSESIÓN
DE LA VERDAD

NO; YO LO QUE DIGO ES QUE
SE ME HA PASADO LA ANESTESIA

Y YO LE DIGO QUE ESTA USTED
PROFUNDAMENTE DORMIDO,
COMO EN EL PENALTY

ESO

