PÓSTER 10

IMPLEMENTACIÓN DE UNA CONSULTA ESPECIALIZADA DE ENFERMERÍA SOBRE TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE ORAL. TAO.

Autores: Alicia Gómez Valverde, Angélica Aranda Montaño, Maricel Subirà Caselles. Andrés Abad Benavente.

Centro de Trabajo: Hospital San Joan Despì- Moises Broggi.

Introducción:

En los últimos años el número de pacientes en tratamiento anticoagulante oral ha aumentado en la atención especializada. El papel de los enfermeros en esta situación se hace especialmente relevante.

Objetivo:

• Crear la consulta de enfermería especializada en el control de TAO y evaluar los resultados de su aplicación.

Metodología:

- 1. Creación de la consulta con las siguientes características:
 - Elaboración de la guía de recomendaciones TAO.
 - Se realiza una descripción del flujo de tareas de la consulta enfermería TAO, estableciendo los criterios de control, seguimiento y las pautas de educación sanitaria.
 - Implementación de la consulta de enfermería especializada TAO.
- 2. Evaluación de la actividad de dicha consulta y su aportación a la actividad asistencial del hospital.

Resultado:

Nuestra consulta atiende a un total 1460 pacientes, de los cuales 114 se iniciaron en la consulta de enfermería. Realizamos un total de 160 visitas de control INR a la semana. Conseguimos que 89 pacientes (78%) fueran derivados a la atención primaria tras una media de 6 controles (rango 2-11).

Conclusiones:

Con la implementación de la consulta de enfermería especializada TAO se ha reducido el número de visitas de atención especializada, aumentando su derivación a la atención primaria.



Implementación de una Consulta Especializada de Enfermería sobre Tratamiento Anticoagulante Oral (TAO)

Alicia Gómez Valverde(1), Angélica Aranda Montaño(2), Maricel Subirà Caselles(4), Andrés Abad Benavente(3) (1) Responsable de enfermería de CCEE, (2) DUE Unidad Hematología y Hemoterapia, (3) Coordinador de enfermería de Atención Programada. Hospital Sant Joan Despí Moisés Broggi. Consorci Sanitari Integral. Barcelona. (4) Médico del Servicio de Hematología y Hemoterapia BST -Catalunya central Capio, Hospital Universitari Sagrat Cor, Barcelona

Introducción

En los últimos años el número de pacientes en tratamiento anticoagulante oral ha aumentado en la atención especializada. El papel de los enfermeros en esta situación se hace especialmente relevante.

Objetivo

Crear e implementar la consulta de enfermeria especializada en el control de TAO y evaluar los resultados de su aplicación.

Metodología

- 1. Creación en Febrero de 2011 de la consulta de enfermería TAO. Se realizaron las siguientes actividades:
 - a. Definición de las tareas de la consulta enfermería TAO, estableciendo los criterios de control, seguimiento y las pautas de educación sanitaria. Construcción de un diagrama de flujo.
 - b. Elaboración de la guía de recomendaciones TAO que incluye consejos sobre el control, administración e interacción con otros medicamentos. Se escribió con las ideas y conocimientos de médicos y enfermeras.
 - c. Definición de los pasos que debe seguir el paciente en la visita de control TAO mediante un diagrama de flujo.
 - d. Implementación de la consulta de enfermería especializada TAO. Se definió el personal, tiempo, lugar y material necesario.
- 2. Cuantificación de la actividad de dicha consulta y su aportación a la actividad asistencial del hospital. Los datos se extrajeron del programa de Historia Clínica Informatizada (SAP) y del programa informático que gestiona el instrumento de medida del INR (TAONET, Roche®, Basel, Switzerland).

Resultados

enfermería TAO

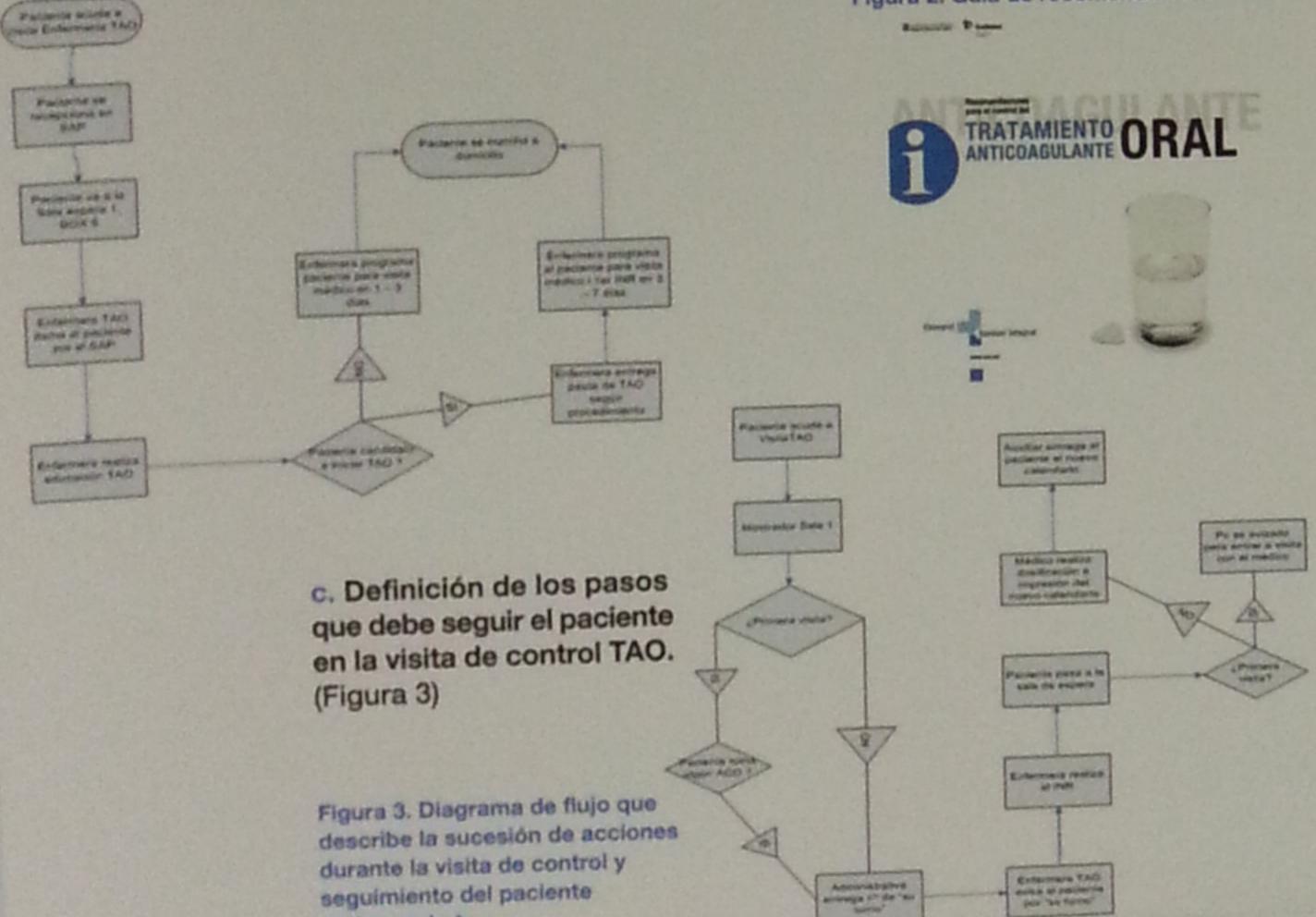
1. Creación en 2011 de la consulta de enfermería. Se realizaron las siguientes actividades:

Figura 1. Diagrama de flujo de la primera visita a la consulta de

a. Definición del flujo de tareas de la consulta enfermería TAO, estableciendo los criterios de control, seguimiento y las pautas de educación sanitaria. Los pacientes son citados en la consulta de enfermería especializada para realizar el inicio y la educación del TAO. Tras la educación, enfermería entrega la primera pauta de tratamiento. Los pacientes < de 75 años inician acenocumarol en dosis de 2 mg al día y los > de 75 años lo inician en dosis de 1 mg al día. A los 3 - 7 días del inicio del tratamiento se realiza un primer control del International Normalized Ratio (INR) con el coagulómetro portátil Coagucheck (Roche®, Basel, Switzerland) junto con una primera visita con el médico especialista para reforzar la educación del paciente. Posteriormente si surgen dudas o precisan sucesivas visitas se citan en la agenda propia de enfermería de visitas sucesivas de TAO. (Figura 1)

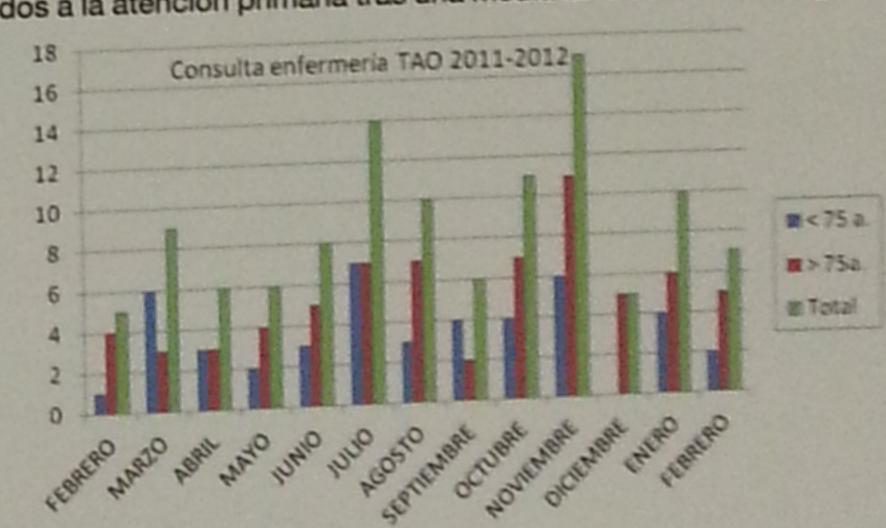
b. Elaboración de la guía de recomendaciones TAO. (Figura 2)

Figura 2. Guía de recomendaciones TAO Reporter Press



- d. Implementación de la consulta de enfermería especializada TAO.
- Personal. La consulta la integran un hematólogo, una enfermera y una auxiliar de enfermería. El control del TAO se lleva a cabo los martes y viernes, con una duración de 2:30 horas.
- Tiempo. La educación de enfermería TAO se realiza los lunes, miércoles y jueves.
- Lugar. Se cuenta con un despacho para el hematólogo y otro para el personal de enfermería. Instrumento. El instrumento de medida del INR es con el coagulometro portátil coagucheck
- (Roche®). (Figura 4)
- El programa informático es el TAONet. (Roche®).
- 2. Evaluación de la actividad de dicha consulta y su aportación a la actividad asistencial del hospital. Cuantificación de la actividad.

En la actualidad un total 1460 pacientes son atendidos y controlados en la consulta de TAO a razón de 160 visitas de control INR a la semana. De ellos, 114 se iniciaron en la consulta de enfermería creada. Gracias a la adecuada información que reciben estos pacientes en esta consulta, y al buen control de su actividad de coagulación, 89 pacientes del total de 114 (78%) han sido derivados a la atención primaria tras una media de 6 controles (rango 2-11) en el hospital. (Figura 5)



Conclusiones

en la Atención Primaria.

anticoagulado

- 2. Con la implementación de la consulta de enfermería especializada TAO se ha reducido el número de visitas de atención especializada, aumentando el número de pacientes TAO que son controlados