

**P-277**

## **EVOLUCIÓN DEL CONTROL DE PACIENTES CON TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE ORAL: EXPERIENCIA DE UN CENTRO COMARCAL INSULAR**

**J.V. Govantes y M. Tapia**

*Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital. General de La Palma. Breña Alta. Isla de La Palma. Canarias.*

El control, seguimiento y atención a los pacientes con tratamiento anticoagulante oral (TAO) representa una importante inversión en tiempo y personal. Los cambios de los modelos de atención han sido una constante en los proyectos de mejora de gestión, siempre dirigidos a ofrecer una mejor atención al paciente y a disminuir la carga de los servicios hospitalarios, sin valorar a veces de forma adecuada como estas variaciones afectan al perfil del TAO. En los últimos años se han propuesto distintos modelos dirigidos a mejorar la eficiencia con la introducción de diferentes soluciones, redirigiendo la atención al paciente en su origen.

**Objetivos:** Describir la calidad del seguimiento anticoagulante, interpretado como la evolución de los controles de TAO en nuestro centro, en relación a las modificaciones en el modelo de atención.

**Pacientes y métodos:** Realizamos un estudio descriptivo, analizando mediante cortes de prevalencia bimensuales todas las visitas realizadas a nuestra consulta desde el inicio de la informatización en Nov. 2001 (transición de fichas manuales a fichas informatizadas), hasta May. 2006 (n = 29.775). Como hito, la descentralización de la extracción hacia Centros de Salud en Feb.2004. Este modelo cuenta con el control de un hematólogo responsable de la dosificación, en línea directa con el personal de enfermería entrenado, que realiza la extracción y detección de problemas. El sistema también dispone una línea telefónica de atención al paciente contestada por un hematólogo. Unido a una mejora de la información escrita al paciente y a su médico de atención primaria.

**Resultados:** Hemos observado que los controles dentro de rango terapéutico (45,32%), por debajo de rango (inicio + reinicio tras eventos + mal control) (31,9%) y por encima de rango (22,78%) no se han modificado con la sucesiva introducción de cambios de manera significativa.

**Comentarios:** Los sucesivos cambios introducidos con la intención de acercar el control y la atención a los pacientes mediante un programa de control descentralizado NO han producido un deterioro en la calidad de los controles de TAO.