



# ATENCIÓN FARMACÉUTICA AL PACIENTES GERIÁTRICOS INSTITUCIONALIZADOS CON ANTICOAGULACIÓN ORAL

Mauriz Montero MJ, Villalta Andujar T, Calleja Chuclá T, Álvarez Sánchez MJ, Martín Herranz I. C.H.U. La Coruña

## OBJETIVO

Analizar la efectividad y seguridad del tratamiento anticoagulante oral (TAO) en pacientes ancianos institucionalizados

## MÉTODO

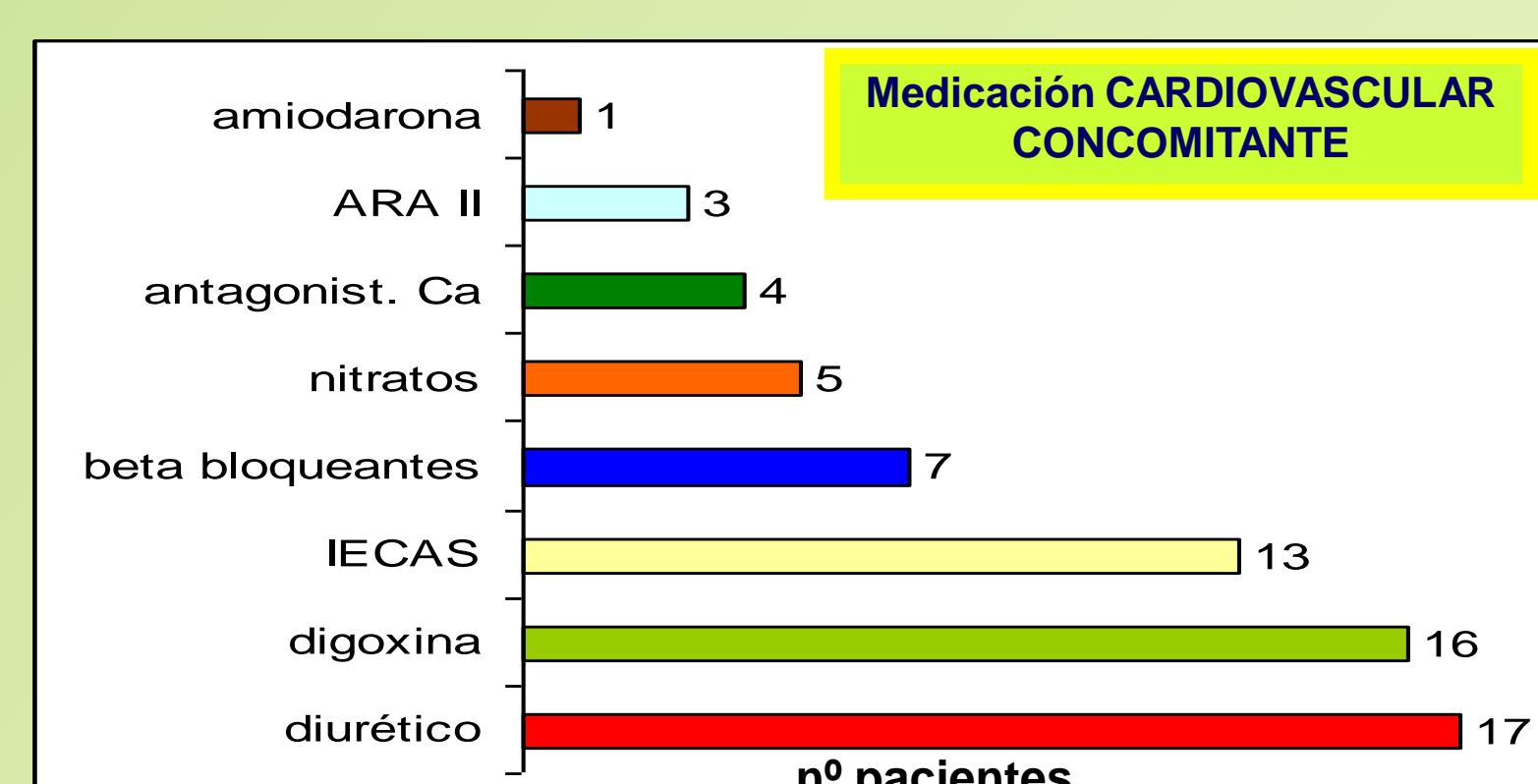


## RESULTADOS

■ ABRIL 2007- MARZO 2008: 476 pacientes

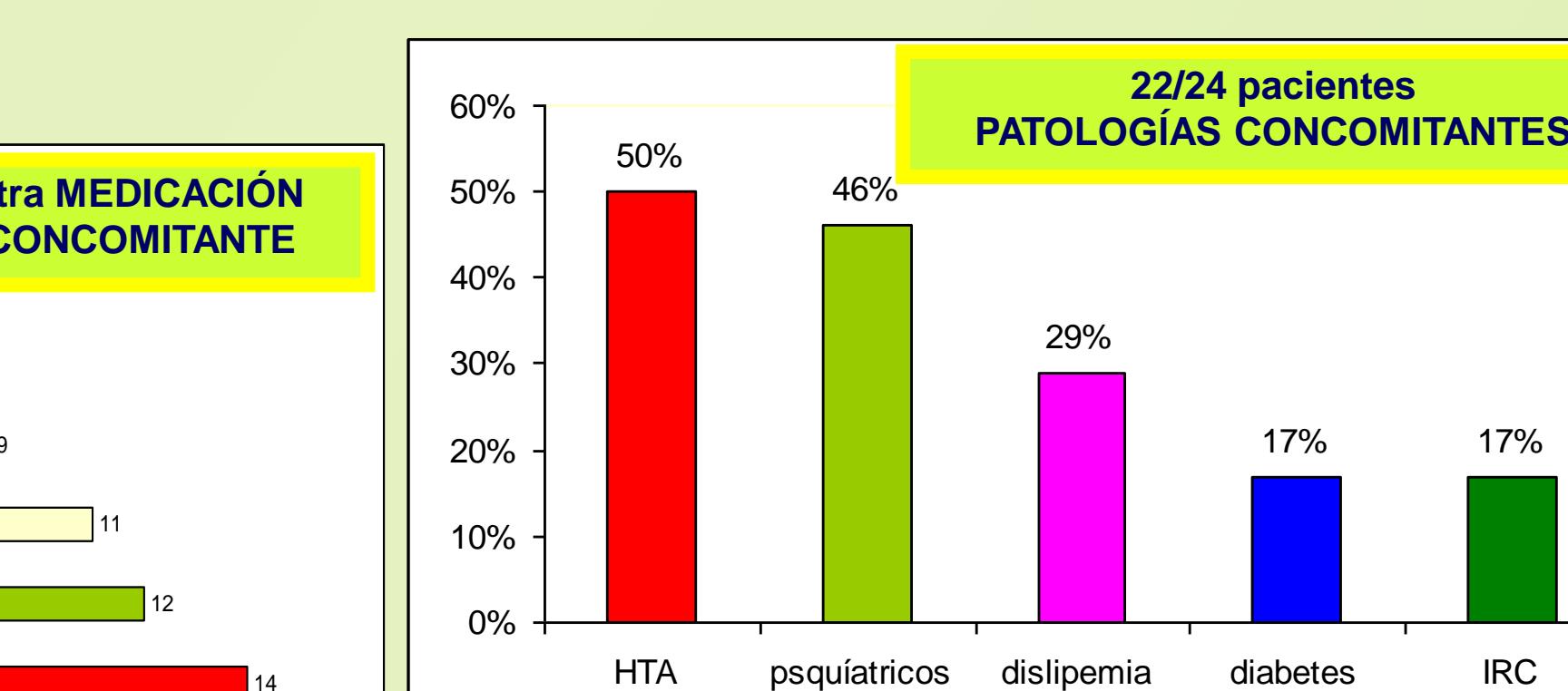
**Pacientes a TAO**  
**5% (24/476)**

- ✓ edad media: 81.46 años (69-98)
- ✓ mujeres: 58.3%



**100% ACENOCUMAROL**  
(sintron® comp)

- ✓ dosis media semanal: 15 mg (4-40mg)
- ✓ duración media de tratamiento: 6.5 años (0.42-13.8)



INDICACIÓN	Nº pacientes
FIBRILACIÓN AURICULAR	22
❖ ACV previo	8
❖ AIT previo	5
❖ insuficiencia valvular mitral y tricúspide	5
❖ portadores de prótesis valvular	4
❖ enf. tromboembólica previa	2
❖ insuficiencia cardíaca	2
❖ estenosis aórtica/aurícula izqda dilatad	1
FLUTTER AURICULAR RÁPIDO	1
MIOPERICARDITIS / MIOCARDIOPATATÍA DILATADA	1

**44 ACTUACIONES FARMACÉUTICAS:**

- Selección de medicamentos (analgésicos/AINES, hipolipemiantes, antiácidos): 14
- Valoración e información de interacciones: 12 (destacando interacción con carbamazepina que precisó 40 mg/sem. acenocumarol)
- Suspensión de tratamiento ante procesos diagnósticos/quirúrgicos menores: 6
- Información al paciente/importancia de la adherencia al tratamiento: 5
- Información dietética en relación con fluctuaciones del INR: 5
- Modificaciones de dosis en función del INR: 1
- Suspensión de preparado multivitamínico: 1

- ✓ INR alto 24/264 determinaciones: suspensión 1-2 días el acenocumarol, sin ocasionar reacciones adversas ni hemorragias.
- ✓ INR bajo 23/264 determinaciones: no recidiva o proceso tromboembólico.
- ✓ No se registraron reacciones adversas.

## CONCLUSIONES

La atención farmacéutica continuada en pacientes geriátricos a tratamiento ACO reduce los riesgos y mejora su efectividad.