



## **PROGRAMA DOMICILIARIO DE ANTICOAGULACIÓN DIRIGIDO A PERSONAS CON ALTA COMORBILIDAD Y COMPROMISO FUNCIONAL**

## **HOME ANTICOAGULATION PROGRAM ADDRESSED TO PEOPLE WITH HIGH COMORBIDITY AND FUNCTIONAL COMMITMENT**

## **PROGRAMA DE ANTICOAGULAÇÃO DOMICILIAR PARA PESSOAS COM ALTA COMORBIDADE E COMPROMISSO FUNCIONAL**

Julián Eduardo Gómez-Leal<sup>1</sup>

### **Resumen**

**Objetivo:** Describir la experiencia de un programa domiciliario de anticoagulación dirigido a personas con alta comorbilidad y compromiso funcional.

**Metodología:** Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal. La población objeto, fue el 100% de personas pertenecientes a un programa domiciliario de anticoagulación en terapia con warfarina, atendidas en Bogotá entre Noviembre de 2016 y Octubre de 2017. Se salvaguardaron los aspectos éticos.

**Resultados:** Se atendieron 92 pacientes con edades entre los 60 y 100 años, de los cuales el 66% recibían tratamiento con warfarina. Los principales motivos de anticoagulación fueron, la Fibrilación auricular, secuelas de evento cerebro vascular isquémico, enfermedad tromboembólica venosa y remplazo valvular cardiaco mecánico.

Las personas que ingresaron al programa, lograron meta terapéutica de INR entre los 6 y 9 días, con tiempo en rango terapéutico del 70%, sin presentar eventos adversos.

**Conclusiones:** Las personas atendidas presentaban riesgo intermedio y alto de sangrado, un severo deterioro de la funcionabilidad y alta comorbilidad.

Se alcanzó la meta terapéutica, medida por INR entre los primeros 6 y 9 días, lograron un tiempo en rango terapéutico del 70%, con al menos 12 controles realizados entre Octubre de 2016 y Noviembre de 2017, un rango superior al de dos estudios similares y no se presentaron eventos adversos, reafirmando la importancia del monitoreo permanente, un canal directo de comunicación entre el paciente, la familia y el equipo de salud del programa, la disponibilidad de controles adicionales y ajustes inmediatos en el domicilio.

**Palabras Clave:** Anticoagulantes; Pacientes; Visita domiciliaria (fuente: DeCS – BIREME).

### **SUMMARY**

**Objective:** To describe the experience of a home anticoagulation program aimed at people

<sup>1</sup> Enfermero y Magister en Enfermería. Profesor Auxiliar. Universidad Nacional de Colombia – Sede Bogotá – Facultad de Enfermería – Departamento de Enfermería – Grupo de Investigación de Urgencias y Cuidado Crítico. Correo: jegomezl@unal.edu.co



with high comorbidity and functional commitment.

**Methodology:** Quantitative, descriptive, cross-sectional study. The target population was 100% of people belonging to a home-based anticoagulation program on warfarin therapy, attended in Bogotá between November 2016 and October 2017. The ethical aspects were safeguarded.

**Results:** 92 patients with ages between 60 and 100 years were attended, 66% received treatment with warfarin. The main reasons for anticoagulation were atrial fibrillation, the sequelae of ischemic cerebrovascular events, venous thromboembolic disease and mechanical heart valve replacement.

The people who entered the program achieved a therapeutic goal of INR between 6 and 9 days, with a therapeutic range of 70%, without presenting adverse events.

**Conclusions:** The people treated have an intermediate and high risk of bleeding, a severe impairment of functionality and high comorbidity.

The therapeutic goal was reached, measured by the INR between the first 6 and 9 days, achieved a time in the therapeutic range of 70%, with at least 12 controls performed between October 2016 and November 2017, a range higher than two titles and no adverse events, reaffirming the importance of permanent monitoring, direct channel of communication between the patient, the family and the health team of the program, the availability of additional controls and immediate adjustments at home.

**Keywords:** Anticoagulants; Patients; House Calls(source: DeCS - BIREME).

