

EL AUTOCONTROL COMO UNA PRESTACIÓN SANITARIA. CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES SUBSIDIARIOS

B.M. Jándula, J.I. Gaspar, J. Lorenzo, M.E. Franco

Hospital Royo Villanova y Nuestra Señora de Gracia. Zaragoza

Introducción: Aragón es la única comunidad autónoma en la que el autocontrol del TAO está incluido en la cartera de servicios.

Objetivos: Describir las características de los pacientes incluidos hasta el momento actual.

Método: Formación de los pacientes remitidos por los profesionales sanitarios previamente al autocontrol de su TAO, en un principio centralizadamente por el Departamento y, posteriormente, de forma descentralizada en los sectores, previa preparación de profesionales designados por los mismos.

Resultados: Distribución de pacientes por sectores

Variable	N.º de pacientes	
Sexo	Hombres	382
	Mujeres	228
	Desconocidos	2
Edad (n= 605)	Media	61,52 (17-92)
	Mediana	63
	Moda	64
Diagnóstico principal	Prótesis valvulares mecánicas	141
	Arritmia cardíaca	185
	Valvulopatías	78
	Otras	111
	Pendiente de confirmación	100
Rangos terapéuticos	3-3	379
	2,5-3,5	133
	2-2,5	12
	Otro	7
	Pendiente de confirmación	82
Necesidad de responsable (n =586)	Precisaron	48 pacientes (8,2%) media 75 años
	No precisaron	534 (91,8%) media de edad 60,6
Bajas (n = 11)	Voluntarias	6
	Fallecimientos	3
	Fin del tratamiento	1
	Discordancia	1
Tipo de anticoagulante	Warfarina	13
	Sintrom	589

Conclusiones: Han solicitado la prestación más hombres que mujeres. Sólo 48 pacientes precisaron responsable y la edad era avanzada. El motivo principal de las bajas voluntarias fue la inseguridad del paciente.