

## VALORACIÓN DE LA OPINIÓN DE LOS PACIENTES: MOTIVACIONES DE RECHAZO DE SU DERIVACIÓN PARA CONTROL DE SU TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE ORAL EN SU CENTRO DE SALUD

A. Pereda Vicandi, M.I. Pujana Zaldegi, G. Alcalde Bezhold, M.M. Díaz de Guereñu Marín, M.T. Peplau Fernández, M.A. Achaerandio López, B. Aguirrezabal García de Cortázar, N. Álvarez Morezuelas, S. Honrado González

*Servicio de Hematología. Hospital Santiago. Vitoria-Gasteiz*

**Objetivo:** Desde 2005 comenzamos a derivar los controles de tratamiento anticoagulante oral (TAO) a los centros de salud. Sin embargo un cierto número de pacientes han ido desechando esa opción. Nos hemos propuesto conocer las causas por las cuales estos pacientes prefieren seguir siendo controlados por centro hospitalario a pesar de ofrecerles la posibilidad del control en Atención Primaria.

**Material y método:** Durante los meses de abril y mayo de 2011 se realiza una encuesta a los pacientes que han referido su preferencia para seguir control hospitalario recogiendo los siguientes datos: edad, sexo, tiempo que llevan con TAO, tiempo que llevan controlados por nuestro Servicio, si conoce el tiempo que debe permanecer con TAO, si conoce el motivo para TAO y los principales motivos para solicitar continuar siendo controlados por nosotros ordenados por importancia. En los pacientes que refieren conocer el motivo para TAO se comprueba si coincide con el registrado en nuestra base de datos. La encuesta estaba diseñada con opciones preconfiguradas aunque con posibilidad para respuestas no incluidas entre las mismas.

**Resultados:** Responden a la encuesta 81 pacientes y 2 personas se niegan. La edad media de los encuestados era de 74,8 años (rango 32 a 90) con un 77,8% > 70 años y una mediana de 77,5 años. Por sexo el 50,6% eran hombres (41/81) y 49,4% (40/81) mujeres. La mayoría (74,1%, 60/81) llevaba con TAO más de 5 años, también predominaban los que llevaban con control hospitalario más de 5 años (66,7%, 54/81), y algo más de la mitad (53,1%, 43/81) no conocía el tiempo que debía permanecer con TAO. Un 12,3% (10/81) no sabía el motivo para TAO. De los que decían conocerlo (87,7%, 71/81) la gran mayoría (65/71, 95,5%) señalaba como motivo para TAO el registrado en nuestra base de datos, pero se detectó un 8,5% que refería una causa diferente y errónea. Las causas que se señalaban con más frecuencia para solicitar continuar con control hospitalario eran el trato recibido (para el 35,8% era el principal motivo y en general lo refería el 71,8%), la cercanía al domicilio (22,2% y 48,1% respectivamente), el control por especialista (14,8% y 37% respectivamente) y la confianza en la fiabilidad del control (9,9% y 40,7%). Además un 7,4% señaló como principal motivo mala experiencia vivida en su Centro de Salud (referido a nivel general por el 12,3%).

**Conclusiones:** La toma en consideración de la opinión y valoración de los pacientes nos permite detectar carencias del sistema sanitario no puestas en evidencia por otras vías. En nuestro caso hemos descubierto un porcentaje significativo que desconocía el tiempo y motivo para TAO. Como principales causas de "fidelidad" para control hospitalario se señalaron factores tanto de carácter humano (trato, confianza,...) como logísticos (cercanía a domicilio).