

 Govern de les Illes Balears Hospital Son Llàtzer	INSTRUCCIÓN TÉCNICA	IT-75-HEM-5B
	Protocolo de control TAO de paciente ambulatorio	Revisión: A
		Página 1 de 3

DISTRIBUCIÓN:	
DEPARTAMENTO	RESPONSABLE
Dirección	Jefe de la Unidad de Calidad
Hematología	Jefe del Servicio de Hematología
Enfermería	Coordinadora de Enfermería

SUMARIO DE MODIFICACIONES		
REVISIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN
A	09/02/07	Primera edición

PREPARADO	REVISADO Y APROBADO
Nombre: Dra. Raquel del Campo Dra. Elena González Dr. Joan Bargay Cargo: Hematólogos Fecha: 09/02/07	Nombre: Joan Bargay Cargo: Jefe de Unidad de Hematología Fecha: 09/02/07
La documentación del Sistema de Gestión de la Calidad se encuentra en la Intranet de Hospital Son Llàtzer. Existe una única copia papel autorizada y controlada en poder del Coordinador de Calidad, por lo que cualquier otro documento papel se considerará copia no controlada.	

CIRCUITO DE ANTICOAGULACIÓN ORAL EN EL CENTRO HOSPITAL SON LLATZER PARA PACIENTES AMBULATORIOS (CENTRALIZADOS)

La consulta de anticoagulación será los lunes, martes y jueves por la mañana. Desde enero de 2007 se ha iniciado consulta de control de pacientes anticoagulados los miércoles tarde.

- 1) Los pacientes se dirigirán con la hoja de anticoagulación a la sala de enfermería, depositándola en la bandeja.
- 2) El DUE de anticoagulación llamará a los pacientes por orden según cita previa y hora de llegada.
- 3) Realizará la determinación de INR mediante el monitor COAGUCHECK. Siguiendo las instrucciones del fabricante.
- 4) En caso de error o $INR > 5$ realizará la determinación del INR con el monitor PROTOME. Siempre se extraerá nueva muestra de punción capilar.
- 5) En caso de discordancia o $INR > 5$ se extraerá muestra venosa para determinación del INR con ACL-9000 (laboratorio).
- 6) El paciente cuando pasa posteriormente tras ser llamado a consulta con el hematólogo, el cual le entregará una hoja de dosificación y una cita para siguiente control tras introducción de resultado de INR en programa Hytween y valoración del resultado.

CIRCUITO DE ANTICOAGULACIÓN ORAL PARA PACIENTES CITADOS EN SU AMBULATORIO (DESCENTRALIZADOS)

Días de consulta: Soller y Llucmajor los miércoles por la mañana; Escola Graduada, Binissalem y Santa María (viernes).

En los días previos, la secretaria de Hematología enviará a los respectivos centros un listado de trabajo correspondiente al próximo día de control de TAO.

El DUE de cada centro de salud procederá a la determinación del INR mediante coagulómetros portátiles. Coagucheck en Soller y Escola Graduada. Pro-time en el resto de los centros.

LLUCMAJOR, BINISSALEM Y SANTA MARIA:

El DUE del centro de salud correspondiente introducirá el resultado del INR en el programa (Hytween) en el apartado correspondiente. También anotará en el apartado observaciones la existencia de alguna circunstancia que debiera conocerse (medicación nueva, olvidos, diátesis, cirugías pendientes, etc). Dichos datos quedarán en color azul.

Desde el centro, y con la ayuda del programa Hytween de manera *online* se recuperarán estos datos, y se validará la pauta correspondiente (pasarán los datos a color verde).

Desde el centro de salud, se imprimirán los resultados con el mismo programa. (datos color marrón).

SOLLER Y ESCOLA GRADUADA

El DUE del centro de salud realizará la determinación del INR anotándolo junto con las observaciones si existiera alguna circunstancia que debiera conocerse (medicación nueva, olvidos, diátesis, cirugías pendientes, etc) en unos formularios específicamente diseñados para ello. Las hojas debidamente rellenas serán enviadas por FAX a nuestro Servicio.

 Govern de les Illes Balears Hospital Son Llàtzer	INSTRUCCIÓN TÉCNICA	IT-75-HEM-5B
	Protocolo de control TAO de paciente ambulatorio	Revisión: A
		Página 3 de 3

El hematólogo introducirá los resultados en el hytween, pautará y validará el resultado. Sacará hoja impresa que posteriormente será enviada vía fax al centro de Salud.

Desde los centros existe la posibilidad en cualquier momento de contactar de forma telefónica con el hematólogo del Hospital son Llatzer que realiza las pautas de dosificación

En caso de INR>7 (comprobado mediante repetición con nueva extracción de muestra capilar), se procederá a la extracción de muestra de sangre venosa que será remitida al Hospital

En los casos en el que el resultado sea mayor de 5 (habitualmente >6) o si se refieren episodios leves de sangrados, el hematólogo valorará la prescripción de vitamina K oral (de 1-5mg) que será administrado por el DUE del centro de salud

En caso de hemorragias severas el paciente es remitido al servicio de Urgencias del Hospital

En determinados casos de INR subóptimo a criterio facultativo también será pautada a través de la hoja de dosificación del programa hytween la administración concomitante de HBPM

Los pacientes que tengan mal control de INR, lo precisen en tiempo inferior a una semana o presenten incidencias serán llamados de nuevo al Hospital Son Llatzer para realizar los controles y seguimiento de INR en dicho centro hasta resolución de los mismos

Los pacientes que precisen terapia puente por intervención quirúrgica o procedimiento exploratorio /cirugía menor, serán citado en el Hospital son Llatzer con margen de una semana si es posible para la interrupción de anticoagulación oral y pauta de HBPM

Así mismo los pacientes que inician TAO y pertenecen a un centro de salud descentralizado serán remitidos allí una vez alcanzada la dosis óptima inicial.