Policlínico de tratamiento anticoagulante oral en pediatría. Experiencia preliminar.

Zúñiga P*, Lahoz D, Rojas N, Gallegos B

Departamento de Pediatría Hemato-oncología, Escuela de Química y Farmacia, Policlínico de Tratamiento anticoagulante. Pontificia Universidad Católica de Chile.

Introducción: Incidencia de trombosis venosa en niños ha ido aumentando en relación al aumento de la complejidad de los tratamientos y uso de terapias invasivas. La frecuencia en niños hospitalizados es 5,3/10.000. Esto significa que hay un aumento sostenido de la población pediátrica en tratamiento anticoagulante oral (TACO) prolongado. Por esta razón en nuestra institución hemos implementado un policlínico para el control por hematólogo de estos pacientes.

Objetivo general: Evaluar la marcha blanca del policlínico de TACO pediátrico y en forma específica los factores que han influido hasta hora, en la variabilidad de la respuesta en los niños de nuestro policlínico.

Metodología: Se evaluó a pacientes menores de 16 años en TACO, ingresados al policlínico desde marzo 2011 a noviembre 2011, que tuvieran al menos 4 controles de INR registrados. A través de una encuesta dirigida se determinó los factores socio-demográficos y datos referentes a los conocimientos de la patología, el tratamiento y la administración del medicamento. Se calculó el tiempo en rango terapéutico de cada paciente, clasificándose como Bien Anticoagulados (BA) a los pacientes que presentaban más del 55% de INR dentro de rango y Pobremente anticoagulados (PA) a los que presentaron menos. **Resultados:** Se evaluaron 22 pacientes. El medicamento más usado fue warfarina (68.2%), en un rango de INR de 2 a 3 (59.1%) y por un tiempo indefinido (45.5%). El 57.8% de los controles de INR estuvo dentro del rango terapéutico, lo que no demostró diferencia significativa en relación al valor de adultos de este mismo policlínico. Los factores que afectaron en el grupo PA fue la edad, menores de 2 años (54.6%), usuarios de polifarmacia (36.4%) y administración del fármaco en jeringas (36.4%). Los otros factores investigados no presentaron diferencias. Destaca que la mayoría de los cuidadores (95%) refiere que quiere más información acerca de TACO y que la mejor vía para ellos es por mail.

Conclusiones: La eficacia de TACO en nuestro policlínico es similar a los adultos. Existe un grupo de mayor riesgo de estar PA en el cuál se debe planificar estrategias, como controles más frecuentes, para mantener un mejor tratamiento. La educación vía internet podría ser una buena opción para mejorar la educación en estos pacientes.