

# ANTICOAGULAÇÃO MONITORADA POR CONSULTA DE ENFERMAGEM: TROMBOEMBOLISMO E DISCRASIA - COORTE PROSPECTIVA

Maria Cecilia Pereira Bosa 1, Dalmo Valério Machado de Lima 2, Fatima Helena do Espírito Santo 2, Ana Carolina Gurgel Câmara 1, Paula Dias Vidigal 2, Fernanda Faria Reis 2

1 Universidade Federal do Rio de Janeiro

2 Universidade Federal Fluminense

## RESUMO

Estudo observacional, tipo coorte prospectivo com abordagem quantitativa para análise da ocorrência dos desfechos tromboembólicos e hemorrágicos de pacientes cardiopatas portadores de válvulas metálicas ou fibrilação atrial crônica em uso de varfarina, acompanhados no ambulatório de anticoagulação oral de um Instituto de Cardiologia no município do Rio de Janeiro. **Objetivo:** avaliar o impacto das orientações da Consulta de Enfermagem quanto à ocorrência dos efeitos trombóticos ou hemorrágico. **Método:** coorte prospectiva amostra não probabilística de conveniência limitada ao recorte temporal entre agosto de 2011 e fevereiro de 2012. O tratamento dos dados estará baseado em estatística descritiva e cálculo de riscos para análise das variáveis correlacionadas: Razão Normalizada Internacional, eventos hemorrágicos e tromboembólicos.

**Descritores:** Cuidado de Enfermagem; Prótese Valvar; Fibrilação Atrial; Varfarina; Coeficiente Internacional Normalizado.

## CONTEXTUALIZAÇÃO DA TEMÁTICA E PROBLEMA DE PESQUISA

As doenças crônicas não transmissíveis como as cardíacas e cerebrovasculares, diabetes e o câncer, compõem dois terços de todas as mortes no mundo, devido ao envelhecimento da população e à propagação de fatores de risco, associados à globalização e à urbanização. O controle dos fatores de risco como o tabagismo, o sedentarismo, a má alimentação e o uso excessivo de álcool se torna mais crítico. A Organização Mundial de Saúde (OMS) relata que cerca de quatro em cada dez homens e uma em cada onze mulheres estão usando tabaco e, cerca de um em cada oito adultos é obeso<sup>(1)</sup>.

No Brasil, as doenças cardiovasculares são responsáveis pela maior quantidade de óbitos desde a década de 1960, os quais são estimados em 25 milhões para 2020. A fibrilação

atrial (FA) é a arritmia cardíaca sustentada mais comum na prática clínica, muito frequente nas pneumopatias crônicas, acometendo um quarto dos portadores de insuficiência cardíaca. Constitui-se numa taquiarritmia supraventricular responsável por um terço das hospitalizações, com prevalência de 1 a 2% na população geral. Por outro lado, as valvulopatias, sejam estenóticas, regurgitantes ou mistas acometem, sobretudo, população mais jovem. Tanto nos pacientes portadores de FA quanto aqueles submetidos à troca valvar a anticoagulação é indicada, e objetiva a proteção do indivíduo contra eventos tromboembólicos<sup>(2)</sup>. A varfarina sódica, atualmente, é o fármaco mais utilizado na terapia de anticoagulação oral por razões diversas: baixo custo, acessibilidade na rede pública e importantes efeitos sobre a ativação da protrombina. Porém, dados os inúmeros fatores que interferem em sua disponibilidade constitui-se num fármaco de difícil controle. Novos fármacos, como a dabigatrana, com a proposta de menor interação com outras substâncias, aguardam liberação para comercialização. A Razão Normalizada Internacional (RNI) é uma medida adotada pela OMS para padronizar mundialmente o resultado obtido no teste de avaliação do Tempo de Atividade de Protrombina (TAP) e, tem-se demonstrado eficaz na monitorização da anticoagulação. O interesse pelo tema surgiu da constatação pelo pesquisador dos agravos e intercorrências clínicas geradas pela falta de orientação acerca da terapia de anticoagulação oral. A monitorização pela enfermeira dos fatores que contribuem para a manutenção do RNI dentro do alvo é de suma importância, pois, auxilia na identificação dos aspectos ligados à melhoria das condições de saúde e vida<sup>(3)</sup>. Este estudo é relevante à prática, na medida em que fundamenta suas ações. À pesquisa, por identificar áreas de inserção do enfermeiro e; para o ensino uma vez que pode ser incorporado aos currículos regulares da profissão.

## **OBJETIVOS**

**Geral:** Identificar os fatores de risco e proteção apresentados por pacientes usuários de varfarina sódica e portadores de fibrilação atrial e/ou válvula mecânica quanto a alterações na RNI e sob a ocorrência de eventos trombóticos ou hemorrágicos.

## **Específicos:**

- Identificar a associação entre a presença de complicações pelo uso da TAO a possíveis fatores como adesão e compreensão;
- Avaliar a efetividade das intervenções de enfermagem no processo educativo dos pacientes em TAO.

## **METODOLOGIA**

Estudo observacional, tipo coorte prospectivo com abordagem quantitativa para análise da ocorrência dos desfechos tromboembólicos e hemorrágicos de pacientes cardiopatas portadores de válvulas metálicas e/ou fibrilação atrial crônica em uso de varfarina sódica. A população alvo será constituída por pacientes acompanhados no ambulatório de anticoagulação oral do Instituto Nacional de Cardiologia, no Município do Rio de Janeiro. Trata-se de uma amostra não probabilística de conveniência limitada ao recorte temporal entre agosto de 2011 e fevereiro de 2012. Critérios de inclusão: portador de fibrilação atrial e/ou com válvulas metálicas e em uso de varfarina sódica, acompanhados a partir da segunda consulta no ambulatório, maiores de 18 anos que aceitem participar no estudo através do Termo de Consentimento Informado. Critérios de exclusão: suspensão ou interrupção do anticoagulante por ordem médica, portadores de doenças hepáticas graves ou de doenças oncológicas tratadas por quimioterapia. A análise documental dar-se-á no banco de dados institucional: nome, idade, sexo, residência, escolaridade, atividade econômica, renda familiar, diagnóstico(s) médico. Serão aplicados dois questionários: o primeiro com 15 perguntas abertas e fechadas baseado nas orientações contidas no "guia de anticoagulação oral"; o segundo com 8 perguntas abertas e fechadas que avaliam, a cada retorno, modificação da RNI, sinais e sintomas hemorrágicos ou trombóticos e hábitos de vida. Tratamento dos dados dar-se-á por estatística descritiva com utilização de medidas de tendência central, dispersão, cálculo de risco relativo e testes de associação por qui-quadrado ou Fisher. Nível de significância de 5%.

## REFERÊNCIAS

1. Organização Mundial de Saúde. Novo Relatório da OMS sobre Estatísticas de Saúde no Mundo. [Maio/2011]. Disponível [www.onu.org.br/novo-relatório-da-oms-traz-informações-sobre-estatísticas-de-saúde-em-todo-o-mundo/](http://www.onu.org.br/novo-relatório-da-oms-traz-informações-sobre-estatísticas-de-saúde-em-todo-o-mundo/)
2. Woods S, Froelicher E, Motzer S. Enfermagem em Cardiologia. São Paulo, 2005.p.46-78.
3. Stipp MAC, Cunha NM. Risco Cardiovascular numa clientela ambulatorial – Um estudo quantitativo. Online Braz J Nurs [online] 2008 jan; [citado 16 ago 2011]; 3(0).Availablefrom: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/j.676-4285.2008.1213/2>.

**Dados do Projeto:** Projeto de Dissertação do Programa de Mestrado Profissional em Enfermagem Assistencial aprovado pelo Comitê de Ética Pesquisa do Instituto Nacional de Cardiologia nº 0341/21-06-2011

**Endereço para Correspondência:** Rua Esteves Júnior 39/ 501 – Laranjeiras RJ CEP 22231-160