UNA LLAMADA QUE EVITÓ UNA INTERRUPCIÓN DE TRATAMIENTO: ACCESIBILIDAD ENFERMERA Y SEGURIDAD EN EL PACIENTE ANTICOAGULADO

INCIDENTE QUE ENSEÑA | Continuidad terapéutica y prevención de riesgos

01 INCIDENTE

Paciente con trombosis reciente que inicia dabigatrán. Recibe educación sanitaria sobre adherencia, posibles efectos adversos (dispepsia) y teléfono directo de la consulta.

Al tercer día llama por dispepsia intensa y plantea que no puede continuar el tratamiento.

02 BARRERAS DE SEGURIDAD

La educación previa y la anticipación de efectos adversos facilitaron la identificación del problema.

El teléfono directo permitió contactar antes de suspender la medicación y ofrecer una valoración presencial ese mismo día.

03 ACTUACIÓN Y EVOLUCIÓN

Tras la valoración y coordinación asistencial se modificó el tratamiento a rivaroxabán.

La dispepsia se resolvió y el paciente mantuvo la anticoagulación sin interrupción no supervisada.

¿QUÉ NOS ENSEÑA ESTE INCIDENTE?

1 ANTICIPAR

Explicar los efectos adversos y cuándo consultar.

2 FACILITAR

Ofrecer un canal accesible y respuesta temprana.

3 PROTEGER

Coordinar la valoración para evitar interrupciones.

MENSAJE CLAVE | La accesibilidad enfermera permite intervenir precozmente ante el riesgo de abandono y mantener una anticoagulación segura.