

## **ADESÃO REFERIDA AO USO DE ANTICOAGULANTE ORAL E ESTABILIDADE DO INTERNATIONAL NORMALIZED RATIO (INR)**

ASSIS MCS, ÁVILA CW, RABELO ER

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE: CARDIOLOGIA E CIÊNCIAS CARDIOVASCULARES UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL (UFRGS)  
HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE ESCOLA DE ENFERMAGEM (UFRGS)

**INTRODUÇÃO:** A estabilidade da anticoagulação oral crônica (ACO) está relacionada com diferentes fatores, como idade, uso concomitante de outros medicamentos, comorbidades, polimorfismos genéticos e ingestão de vitamina K. A adesão ao tratamento, situação na qual o comportamento do paciente corresponde ao conselho médico ou de saúde, também tem sido relatada como um fator associado com melhora na estabilidade da ACO. O acompanhamento de enfermagem ao paciente em uso de ACO tem demonstrado resultados positivos na adesão ao tratamento e com isso redução das complicações da ACO.

**OBJETIVOS:** Verificar se a adesão referida ao uso de ACO está associada com melhora na estabilidade do INR.

**MÉTODOS:** Estudo Transversal. Foram incluídos pacientes do ambulatório de anticoagulação que tinham INR fora do nível terapêutico. Os pacientes foram acompanhados por enfermeiro durante 3 meses e repetiram o INR em 15, 30, 60 e 90 dias para aferição da estabilidade, calculada pelo nº de INRs dentro do nível terapêutico/nº de INRs coletados. Na visita de 90 dias foi aplicada a Escala de Adesão de Morisky, composta de 4 questões dicotômicas. Adesão adequada foi definida como “não” para todas as questões e inadequada como “sim” a qualquer uma das questões.

**RESULTADOS:** Foram incluídos 108 pacientes, com idade  $56,7 \pm 13$  anos e 57 (52,8%) masculinos, 51(47,3%) pacientes tiveram adesão referida adequada e 57(52,8%) inadequada. A adesão referida não foi associada com melhor estabilidade dos níveis de INR ( $P=0,94$ ), os pacientes que responderam “não” a todas as questões apresentaram os níveis de INR iguais aos que responderam “sim” a qualquer uma das questões.

**CONCLUSÃO:** Não houve associação entre a adesão referida e a estabilidade do INR, mesmo os pacientes com adesão inadequada ao uso de anticoagulante permaneceram dentro de níveis considerados terapêuticos. Nesta amostra, provavelmente outros fatores contribuíram para estes resultados.