

**MANEJO AMBULATORIO DE LA ANTICOAGULACIÓN****INICIO DE ANTICOAGULACIÓN:**

- Inicie Warfarina **5 mg/día** por **tres días**:
  1. **Realice:** INR al **cuarto día** (de iniciada la Warfarina) y ajuste la dosis si no consigue la meta.
  2. **Realice:** INR a los **siete días** (de iniciada la Warfarina) y ajuste la dosis si es necesario.
  3. **Continúe:** con control de INR **semanal** ajustando dosis hasta llegar a la meta.
  4. Obtenida la meta siga control **semanal** INR **un mes**.
  5. Luego continúe control de INR **mensual**.

**MANEJO DEL PACIENTE QUE SALE DE LA CLÍNICA:**

- **INR bien controlado (dentro de las metas)**
  - Ver cuadro de indicaciones, metas y objetivos terapéuticos recomendados para el manejo de la Anticoagulación Oral.
  - Continue:** Control de INR cada semana por un mes.
  - Si INR al terminar el mes está dentro de las metas, continúe control INR **mensual**.
- **INR mal controlado (por fuera de las metas)**
  - Ver cuadro de indicaciones, metas y objetivos terapéuticos recomendados para el manejo de la Anticoagulación Oral.
  - Continúe: Control de **INR cada semana**, y ajuste dosis hasta obtener las metas.
  - Obtenidas las metas, siga control **semanal** por un mes.
  - Si logró las metas, continúe control de **INR mensual**.
- **ANTICOAGULACIÓN EN EL ANCIANO:**
  - Ancianos que estén debilitados, desnutridos, tengan ICC, o enfermedad hepática se sugiere el uso de dosis inicial de menos de **5 mg** (evidencia grado 2C).

**INDICACIONES Y OBJETIVOS TERAPEUTICOS RECOMENDADOS PARA ANTICOAGULACIÓN ORAL**

INDICACIÓN	INR (deseado)	DURACIÓN
Profilaxis peri operatoria	<b>2,0</b>	Juicio clínico
<b>TVP</b> (trombosis venosa profunda) primer episodio	<b>2,0 - 3,0</b>	3 - 6 meses
<b>TVP</b> alto riesgo de recurrencias	<b>2,0 - 3,0</b>	Indefinido
<b>TVP</b> recidivas	<b>2,0 - 3,0</b>	Indefinido
Trombosis con anticuerpos antifosfolípidos	<b>3,0 - 4,5</b>	Indefinido
<b>TEP</b> primer episodio	<b>2,0 - 3,0</b>	3 - 6 meses
<b>TEP</b> alto riesgo de recurrencias	<b>2,0 - 3,0</b>	Indefinido
<b>IAM</b> prevención de embolismo o preinfarto	<b>2,5 - 3,5</b>	Juicio clínico
Enfermedad coronaria, por <b>IAM</b> recurrente, asociado a <b>ASA</b>	<b>2,0 - 3,0</b>	Al menos 1 - 2 años
Enfermedad cardíaca valvular (después de trombosis o aurícula izquierda >5,5 cm.)	<b>2,0 - 3,0</b>	Indefinido
Fibrilación auricular si: >75 años: valorar riesgo de sangrado > 75 años si: embolismos previos, HTA, DM, insuficiencia cardíaca reciente, enfermedad, coronaria, tirotoxicosis.	<b>2,0 - 3,0</b>	Indefinido

INDICACIÓN	INR (deseado)	DURACIÓN
Cardioversión	2,0 - 3,0	Tres semanas antes y cuatro semanas después si ritmo sinusal es mantenido.
Prótesis valvulares cardíacas mecánicas de primera generación, aórtica o mitral (Starr, Edwards, Bjork, Shiley, Stándar).	3,0 - 4,5	Indefinido
De segunda generación, posición aórtica	2,0 - 3,0	Indefinido
De 2a. generación, posición mitral: St. Jude, Carbomedics, Metronicas, Monostrut.	2,5 - 3,5	Indefinido
Bioprótesis en posición aórtica	2,0 - 3,0	Juicio clínico
En posición mitral	2,0 - 3,0	3 meses
Valvulopatía aórtica si: embolismo sistémico, FA crónica o paroxística, valvulopatía mitral concomitante	2,0 - 3,0	Indefinido
Cardiomiopatía dilatada isquémica con fracción de eyección ventricular izquierda <25%	2,0 - 3,0	Juicio clínico
Cardiomiopatía dilatada idiopática con fracción de eyección ventricular izquierda <25%	2,0 - 3,0	Juicio clínico

ACCPP (VII) 2005

#### SEGUIMIENTO A PACIENTES ANTICOAGULADOS CON WARFARINA

Calcule dosis semanal hasta la meta deseada de INR		
PACIENTE SIN SANGRADO	PACIENTE CON SANGRADO LEVE	PACIENTE CON SANGRADO MODERADO A SEVERO
INR 2,0 a 3,0	INR 2,0 a 3,0	INR 2,0 a 3,0
Continúa igual	Busque causa orgánica	Busque causa orgánica. Considere hospitalización.
INR >3,0 y <5,0	INR >3,0 y <5,0	INR >3,0 y <5,0
Disminuir 10 - 15% dosis semanal.	Disminuir 10 - 15% dosis semanal.	Suspender Warfarina 1 ó 2 dosis y reinicie con 10 - 15% menos dosis semanal. Considere hospitalización.
INR >5,0 y <9,0	INR >5,0 y <9,0	INR >5,0 y <9,0
Suspenda una o dos dosis. Reinicie con 20 - 30% menos de la dosis semanal.	Suspenda una o dos dosis. Reinicie con 20 - 30% menos de la dosis semanal. Aplicar vitamina K 5 mg. IV.	Hospitalizar
INR >9,0	INR >9,0	INR >9,0
Suspender las siguientes tres dosis de Warfarina y aplicar vitamina K 5 mg. IV	Suspender las siguientes tres dosis de Warfarina. Aplicar vitamina K 5 mg. IV y plasma fresco 10 - 15 cc/kg.	Hospitalizar
INR <2,0	INR <2,0	INR <2,0
Aumente 5 - 10% dosis semanal.	Busque causa orgánica.	Busque causa orgánica Hospitalizar.

#### IMPORTANTE

- Si hay cambios en la marca de la Warfarina suministrada, hacer vigilancia estricta de INR semanal y realizar los ajuste necesarios hasta lograr la meta de acuerdo con la enfermedad de base.
- Siempre vigilar interacciones de medicamentos y alimentos con la Warfarina.

#### NOTA:

Todo paciente anticoagulado deberá tener un manejo integral a cargo del médico familiar, quien se debe apoyar en el internista de la IPS básica y el equipo de salud requerido de acuerdo a la patología de base.

## -2- Abordaje del paciente con uso de anticoagulantes orales

Los conceptos contenidos en esta guía pretenden orientar el manejo de los pacientes anticoagulados con Warfarina, sin embargo, todo paciente deberá recibir un manejo individualizado según sus condiciones particulares.

Para la elaboración de esta guía se verificaron fuentes de información confiables con el objetivo de proveer información completa y generalmente acorde con los estándares aceptados en el momento de edición. Dada la continua evolución de las ciencias médicas, en cualquier momento pueden surgir cambios sobre opciones de diagnóstico, tratamiento y farmacoterapia. Se sugiere a los lectores de esta guía confirmar la información contenida verificando las fuentes bibliográficas citadas y otras relacionadas con el tema, recomendándose además mantenerse al tanto de la evolución del tema en cuestión.

### BIBLIOGRAFÍA

- The Seventh ACCP Consensus Conference on Antithrombotic Therapy Chest /126/3/September ,2005, Supplement.
- Rev Panam Salud Pública Vol.6 N4 Washington Oct, 1999.
- Dr. Jorge Delgado Asesor Científico Punto de Salud SUSALUD Revisión 2.005.
- Programa de Anticoagulación 2006 Dres. Luis Guillermo Toro R., Juan Carlos Echavarría E. Médicos Generales Punto de Salud.
- Fascículo 2, año 2006 [Convenio Ascofame-Susalud]

### RECOMENDACIONES PARA LOS PACIENTES ANTICOAGULADOS

- El único analgésico (medicamento para aliviar dolor) que puede tomar es ACETAMINOFÉN.
- No mezcle las medicinas ni alcohol sin la aprobación de su médico de familia ya que casi todo modifica, en forma peligrosa, el efecto del anticoagulante.
- No siga consejos de amigos, vecinos o personas que no tengan un correcto conocimiento médico del problema.
- Evite deportes extremos o ejercicios bruscos o peligrosos.
- Evite utilizar herramientas cortantes o maquinaria peligrosa.
- En caso de heridas, comprima con una compresa o toalla fuertemente el sitio de la hemorragia y acuda rápidamente a URGENCIAS DE SU IPS. Infórmele a su médico que está anticoagulado.
- Si hay hemorragia interna, externa o desmayo o dolor de cabeza intenso, no pierda el tiempo, consulte a URGENCIAS DE SU IPS.
- La toma de biopsias, inyecciones en articulaciones o en la columna (infiltraciones) son peligrosas. Advierta al médico de familia que está anticoagulado.
- Cuando requiera tomar otras medicaciones advierta al médico su estado de anticoagulado.
- El tratamiento con anticoagulantes orales debe ser siempre controlado cuidadosamente. La dosis se ajusta para cada persona después de hacer un análisis de sangre.
- Tome la dosis exacta indicada por su médico en el calendario. No debe cambiar nunca la dosis por su cuenta.
- Tome siempre el fármaco a la misma hora, ojalá en ayunas. Si se olvida tome la dosis lo antes posible, si es dentro del mismo día.
- Si un día se olvida, **no** tome doble dosis al día siguiente.
- No debe tomar ningún medicamento nuevo ni productos naturales sin consultarlo con su médico de familia. En caso de fiebre, gripe o cualquier otro problema, consulte con su médico. Para la fiebre o el dolor puede tomar Acetaminofén (Dolex®, Tylenol®, etc.) o Dipirona (Novalgina®, lialgil®, etc.).
- Si tiene una infección bacteriana su médico de cabecera le puede indicar antibióticos por vía oral, preferentemente amoxicilina, u otro antibiótico indicado para su proceso.
- Están totalmente prohibidas las inyecciones intramusculares porque pueden producir hemorragia en el músculo y complicaciones posteriores.
- No suprima ningún medicamento, sobre todo tranquilizantes, hipnóticos, antibióticos, ni la Warfarina sin ponerse en contacto con el médico que controla su coagulación. La mayoría de dichos medicamentos interfieren con el anticoagulante y es preciso ajustar su dosis.
- Evite laxantes oleosos.
- Evite las bebidas alcohólicas. No se debe tomar cerveza.
- Su régimen alimenticio deber ser de lo más constante que sea posible. Procure tomar, aproximadamente, la misma cantidad de verdura todos los días. Intente no tomar alimentos flatulentos: col, coliflor, garbanzos, castañas, chocolate, ajo, aguacate, etc.

- En caso de diarrea, como primera medida, debe de hacer un día de dieta sin sólidos y tomar abundantes líquidos (agua, agua de arroz, agua de limón, té,...). Si al día siguiente se encuentra mejor puede tomar alimentos fáciles de digerir como arroz, zanahoria, papa cocida, pescado cocido y yogurt, evitando grasas, frutas y verduras. Si a pesar de estas medidas no disminuye el número de deposiciones debe de acudir a consulta con su médico de familia.
- En caso de extracción dentaria, intervención quirúrgica o accidente, deberá notificarlo a su médico, odontólogo o cirujano. En caso de cirugía precisamos conocer la fecha de la misma al menos con una semana de antelación para prepararlo debidamente.
- Deberá hacer todos los controles que se le indiquen, procurando respetar las fechas y horas de citación. Si presentara alguna complicación debida al tratamiento como hemorragias nasales, sangre en orina, heces negras o pastosas, heces con sangre, esputos con sangre o hematomas espontáneos, debe acudir al control aunque sea antes de la fecha asignada, a su médico de familia o al servicio de urgencias.
- Este medicamento es potencialmente perjudicial para el feto. Tan pronto como sospeche que se encuentra embarazada, comuníquelo a su médico de familia.
- Mantenga todo medicamento fuera del alcance de los niños. Los anticoagulantes orales pueden ser especialmente peligrosos para ellos.
- Conserve siempre una identificación que indique el uso de anticoagulantes orales.
- Si apareciera cualquier signo de hemorragia, consulte con un médico inmediatamente.
- Resuelva cualquier duda con su médico de familia o cuando vaya a realizar su próximo control.

## SEGUIMIENTO DEL MANEJO CON ANTICOAGULACIÓN ORAL EN LA IPS BÁSICA

### INICIO DE ANTICOAGULACIÓN :

**Realizar:** Seguimiento clínico y laboratorio según guía y enfermedad de base hasta el logro de la meta clínica e INR.

- **Paciente que no logre la meta en un mes:** CONSULTAR O EVALUAR CON MEDICINA INTERNA (IPS básica) para definir seguimiento y manejo.

### PACIENTE QUE SALE DE LA CLÍNICA: (Sin cumplir metas)

**Realizar:** Seguimiento clínico y laboratorio según guía y enfermedad de base hasta el logro de la meta clínica e INR

- **Paciente que no logre la meta en un mes:** CONSULTAR O EVALUAR CON MEDICINA INTERNA (IPS básica) para definir seguimiento y manejo.

### PACIENTE AL QUE SE LE REALIZA CAMBIOS DE MARCA DE LA WARFARINA

**Realizar:** Seguimiento clínico e INR semanal y ajustar la dosis hasta alcanzar la metas.

### PACIENTE QUE NO CUMPLE METAS

**Realizar:** Seguimiento clínico e INR semanal y ajustar la dosis hasta alcanzar la metas.

- **Paciente que no logre la meta en un mes:** CONSULTAR O EVALUAR CON MEDICINA INTERNA (IPS básica) para definir seguimiento y manejo.

## SEGUIMIENTO PACIENTE QUE CUMPLE METAS Y SIN COMPLICACIONES

	Acción	Frecuencia	Quién lo realiza
Exámenes de seguimiento de laboratorio para anticoagulación oral	INR	Mensual	Laboratorio clínico IPS básica
Prescripción de INR y Warfarina	Formulación	Mensual	Médico familiar
Seguimiento y evaluación de INR	Contacto telefónico	Mensual	Médico familiar o enfermería
Seguimiento clínico y evaluación presencial de anticoagulación	Consulta externa MD familiar	Trimestral	Médico de familia
Seguimiento clínico y evaluación presencial de anticoagulación	Consulta externa MD interna	Semestral	Médico internista IPS básica
Educación sobre anticoagulación, factores de riesgo y alertas	Educación grupal	Anual	Equipo de salud

- Toda atención presencial o telefónica deberá quedar registrada en IPS@
- Al paciente se le deberán ordenar los exámenes de laboratorio y atención clínica según la patología de base.
- En toda atención se deberán evaluar interacciones con medicamentos y alimentos.
- Todo paciente que presente cambios clínicos en su enfermedad de base, deberá realizarse seguimiento individualizado y ayudas de laboratorio de acuerdo al criterio médico.

## -4- Abordaje del paciente con uso de anticoagulantes orales