

¿QUÉ CANTIDAD DE ANTICOAGULANTE DEBO TOMAR?

La dosis inicial es una dosis estándar y el primer control se realiza al tercer o cuarto día para ver cuánto tiempo tarda su sangre en coagular y encontrar una dosis adecuada para usted, luego los mismos se realizarán mensualmente.

La prueba de laboratorio a realizar es el tiempo de protrombina (T.P.) que en su tarjeta de anticoagulación se va a ver reflejado como RIN (razón de normatización internacional) que de acuerdo a su patología se ajustará.

Normalmente el RIN normal es 1, mientras que si el resultado es 2, significa que es 2 veces superior al normal.

FORMA DE ADMINISTRACIÓN

Se administra por vía oral. Una sola vez por día a las 18hs reloj. Si se olvida de tomar la dosis a la hora indicada lo puede hacer más tarde, pero nunca recuperar la dosis añadiéndola a la del día siguiente. Si tiene control al día siguiente no olvide de mencionárselo a su médico.



18:00



FUNCACORR
FUNDACION CARDIOLOGICA CORRENTINA

PRECAUCIÓN

**Drogas que interfieren con anticoagulantes.
POTENCIAN SU EFECTO**

| | | |
|----------------|--------------|------------------|
| Ac. Nalidixico | Diclofenac | Miconazol |
| Acetaminofeno | Dicumarol | Naproxeno |
| Alcohol | Diflunisal | Neomicina |
| Algotroban | Disulfiran | Norfloxacina |
| Allopurinol | Fluoxetina | Ofloxacina |
| Amiodarona | Flutamida | Omeprazol |
| Aspirina | Fluvastatina | Propafenona |
| Atenolol | Gemfibrozil | Propiltiouracilo |
| Atorvastatina | Genfitinib | Propoxifeno |
| Azitromicina | Glucagon | Propranolol |
| Bivalirudina | Halotano | Quinidina |
| Ciclofosfamida | Heparina | Quinina |
| Claritromicina | Ibuprofeno | Rabeprazol |
| Clorfibrato | Ifosfamida | Ranitidina |
| Danazol | Metildopa | Rofecoxib |
| Dextran | Metimazol | Sertralina |
| Diazóxido | Metronidazol | |

INHIBEN SU EFECTO

| | | |
|------------------|-------------------|------------------|
| 6 Mercaptopurina | Cortisona | Pravastatina |
| Alcohol | Dicloxacilina | Prednisona |
| Aminoglutetimida | Espironolactona | Primidona |
| Amobarbital | Fenitoína | Propiltiouracilo |
| Atorvastatina | Fenobarbital | Raloxifeno |
| Azatioprina | Glutaemida | Ranitidina |
| Butabarbital | Griseofulvina | Rifampicina |
| Carbamazepina | Haloperidol | Secobarbital |
| Ciclofosfamida | Hidrato de Cloral | Sucralfato |
| Clordiazepóxido | Meprobamato | Trazodone |
| Clortalidona | Metimazol | Vital K |
| Clozapina | Nafcilina | Vitamina C |
| Colestiramida | Paraldeido | |
| Corticotrofina | Pentobarbital | |



**Servicio de
Hematología**



INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA DE CORRIENTES
Juana Francisca Cabral

Bolívar 1334 | 3400 | Corrientes | 0379-4410000

www.icc.org.ar

EFFECTOS DE LOS ANTICOAGULANTES

En condiciones normales la sangre circula por los vasos sanguíneos sin coagularse. Hay enfermedades que hacen que la sangre se acumule en el corazón o vasos sanguíneos, produciendo la formación de coágulos "trombos" que se pueden desprender tapando una arteria del pulmón, cerebro, brazos, piernas, etc. dando "embolias".

Los anticoagulantes retrasan e incluso impiden la coagulación normal, evitando las trombosis y embolias.

Este tratamiento requiere controles cuidadosos de la sangre con modificación de las dosis frecuentes y continua vigilancia clínica.

El uso de esta medicación favorece la aparición de hemorragias, por lo que es necesario un estrecho control del tratamiento, tomando correctamente la pastilla como la indicó el médico, efectuando los controles de sangre y siguiendo las indicaciones sobre alimentación, medicación, etc.

RECUERDE

El uso de anticoagulantes orales puede causar sangrado mayor y fatal.

Este riesgo es mayor al inicio del tratamiento y se relaciona con rangos de anticoagulación elevados, edad mayor a 65 años, historia de sangrado gastrointestinal previo, hipertensión arterial, accidentes cerebrovasculares previos, cáncer, anemia, traumas, insuficiencia renal, insuficiencia hepática, el uso de algunas drogas concomitantes y el uso prolongado de la terapéutica anticoagulante.

Debe realizar monitoreos constantes al tomar estas drogas, el cambio en la medicación concomitante debe reportarse al médico que ajusta su tratamiento anticoagulante.

ACENOCUMAROL

Sintrom® 1mg 4mg
⊖ ⊕

Azecar® 1mg 4mg
□ □ □ □

ACENOCOUMAROL ROSPAW, Rospaw - ACENOCUMAROL TECHSPHERE, Techsphere - AZECAR, Bagó - DERCUALON, Fada Pharma FORTONOL, Microsules Arg. - SAXION, Duncan - SINTROM, Novartis.

WARFARINA

Coumadin® 1mg 2mg 5mg
○ ○ ○

CIRCUVIT, Ariston - COUMADIN, Bristol.


SI TIENE ALGUNO DE ESTOS SÍNTOMAS DEBE CONSULTAR

Dolor de cabeza, mareo o debilidad.
Moretones espontáneos o frecuentes.
Vomito con sangre, materia fecal negra, orina roja.
Sangrado de nariz, encías, sangrado vaginal inusual, tos con sangre.

EFFECTOS ADVERSOS SERIOS

Muerte de la piel, (necrosis cutánea) que puede aparecer al inicio del tratamiento.
Síndrome pie púrpura: si tiene dolor, coloración púrpura o oscura en los dedos del pie.
Alergia, problemas del hígado, presión arterial baja, anemia, rash, fiebre.

RECOMENDACIONES GENERALES

- 
- Tome la medicación en forma exacta como le fue indicada.
 - Tome siempre a la misma hora, con o sin comida.
 - Realice sus controles de anticoagulación periódicamente.
 - Si se golpea la cabeza, avise inmediatamente.
 - Si se olvidó de tomarla en horario hágalolo ni bien se acuerde, NO tome el doble de la dosis al día siguiente si el día previo la olvidó.
 - Esta medicación es muy importante para usted pero puede generar sangrado mayor que comprometa su vida.
 - Evite inyecciones intramusculares ya que se pueden producir hematomas.
 - Si se coloca la antigripal hágalolo subcutánea, las intramusculares se deben realizar por personal idóneo y comprimir el sitio durante 10 minutos ejerciendo presión.
 - Es importante la visita al dentista periódicamente con los cuidados que su médico detalle de acuerdo a su patología, antes de ir debe pedir a su médico las recomendaciones.
 - Si precisa de una intervención quirúrgica aunque sea pequeña, debe avisar a su médico y este le dirá la conducta a seguir con su tratamiento para evitar problemas posteriores.
 - Puede realizarse radiografías, y análisis de sangre sin consultar durante el tratamiento.
 - Si tiene diarrea de más de dos días de duración debe avisar al médico.
 - Si viaja debe llevar su medicación ya que no todos los países utilizan los mismos anticoagulantes. Lleve con usted el esquema de anticoagulación con los controles.
 - Si tiene una herida, limpie la misma con gasa, no utilice algodón y vende presionando, si el sangrado no cede acuda a la emergencia.
 - Recuerde avisar inmediatamente si esta embarazada.
 - En principio los anticonceptivos orales están contraindicados, no dude en asesorarse con su médico acerca de los anticonceptivos.
 - Los dispositivos intrauterinos no están contraindicados, ni los liberadores de levonogestrel.