

CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

Servicio Andaluz de Salud

Distrito Sanitario Granada – Metropolitano

PROTOCOLO DE
ANTICOAGULACIÓN EN
ATENCIÓN PRIMARIA
Distrito Granada Metropolitano



MANEJO DE TERAPIA ANTICOAGULANTE ORAL

Actualmente se estima que existen más de 800.000 pacientes anticoagulados en España y esta cifra aumenta progresivamente por incremento de la esperanza y de la calidad de vida y de las indicaciones de anticoagulación. Esto hace que la atención al paciente anticoagulado sea un tema de especial interés sanitario.

Este protocolo tiene como objetivo unificar la atención al paciente anticoagulado y homogeneizar el tratamiento en atención primaria y especializada.

RECOMENDACIONES

- 1- Las tablas están realizadas para pacientes anticoagulados con acenocumarol. En el caso de Warfarina habrá que hacer modificaciones similares de 5-20% en función de INR pero teniendo en cuenta las presentaciones disponibles y la forma de fraccionamiento.
- 2- El inicio de terapia anticoagulante con antivitaminas K debe hacerse solapando heparina de bajo peso molecular a dosis terapéuticas hasta INR en rango, en caso de trombosis venosa profunda o tromboembolismo pulmonar se recomienda hasta 2 controles consecutivos en rango. Se recomienda comenzar con una dosis media 12-14 mg/semana de acenocumarol 35 mg/semana de Warfarina evitando dosis de carga.
- 3- Usar siempre el concepto de dosis total semanal para hacer modificaciones de la dosis y distribuyéndolo de la forma más uniforme posible.
- 4- Frente a una modificación sustancial en el INR de un paciente bien controlado habrá que investigar sobre olvidos, cambios en hábitos de vida, medicación intercurrente o cambios de medicación, cambios en dieta, consumo de alcohol, cambios en el hábito intestinal...En caso de que exista una causa subyacente transitoria que se haya resuelto se recomienda mantener la misma dosis y poner heparina en caso de INR por debajo de rango u omitir una dosis en caso de que esté por encima.
- 5- En caso de INR infraterapéutico habrá que usar heparina en dosis terapéuticas. En caso de INR muy próximo a rango podría valorarse usar dosis intermedias fundamentalmente en pacientes con bajo riesgo trombótico y alto riesgo hemorrágico.
- 6- Evitar en la medida de lo posible el uso de vitamina K en pacientes sin clínica hemorrágica prefiriéndose la omisión de 1 o varias dosis de acenocumarol/Warfarina. En caso de ser necesario administrar sólo un par de gotas. Las dosis altas de vitamina K producen una refractariedad a antivitaminas K durante días que harán que el INR del paciente baje por debajo del rango y se mantengan en esos niveles de forma prolongada.
- 7- En caso de INR discretamente por encima de rango 3.1-3.4 valorar el riesgo trombótico y hemorrágico del paciente y la tendencia de los controles previos. En ocasiones podría ser suficiente reducción puntual de la dosis de ese día de forma aislada o recomendar un incremento puntual de alimentos ricos en vitamina K sin necesidad de modificar la dosis. En caso de considerarse necesario modificar la dosis hacerlo de forma mínima.

| Dosis | < 2 | 2 - 2.2 | 2.3 - 2.4 | 3.6 - 3.9 | 4 - 4.5 | 4.6 - 6.4 | 6.5 - 7.9 | ≥ 8 |
|---------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------|---------------------|--|--|---------------------------------|
| 4 - 6 | ↑ 0.5 mg HBPM 3 - 4d | ↑0.5mg HBPM 3 - 4 d | ↑0.5mg HBPM 3 - 4d | * 7 d | ↓ 0.5mg 5 - 7 d | ↓ 0.5mg 1 ^{er} d 0 mg 3 - 4 d | ↓ 0.5mg No tomar 2 d 3 d | ↓ 1 mg No tomar 2 d 48h |
| 7 - 10 | ↑ 0.5 mg HBPM 3 - 4d | ↑ 0.5 mg HBPM 3 - 4d | ↑ 0.5mg HBPM 3 - 4d | * 7 d | ↓ 0.5 mg 5 - 7 d | ↓ 0.5 mg 1 ^{er} d 0 mg 3- 4 d | ↓ 1 mg 1 ^{er} d 0 2 ^o d 0.5mg 3 d | ↓ 1.5mg No tomar 2 d 48h |
| 11-14 | ↑ 1 mg HBPM 3 - 4d | ↑ 1 mg HBPM 3 - 4d | ↑ 0.5 mg HBPM 3 - 4d | * 7 d | ↓ 1 mg 5 - 7 d | ↓ 1 mg 1 ^{er} d 0 mg 3- 4 d | ↓ 1 mg 1 ^{er} d 0 2 ^o d 1mg 3 d | ↓ 1.5 mg No tomar 2 d 48h |
| 15 -20 | ↑ 1.5mg HBPM 3 - 4d | ↑ 1mg HBPM 3 - 4d | ↑ 0.5mg HBPM 3 - 4d | * 7 d | ↓ 1 mg 5 - 7 d | ↓ 1 mg 1 ^{er} día 1mg 3 - 4d | ↓ 1.5mg 1 ^{er} d 0 2 ^o d 1 mg 3 d | ↓ 2 mg No tomar 2 d 48h |
| 21 -27 | ↑2 mg HBPM 3 - 4d | ↑ 1.5mg HBPM 3 - 4d | ↑ 1 mg HBPM 3 - 4d | * 7 d | ↓ 1.5mg 5 - 7 d | ↓ 1.5mg 1 ^{er} día 1mg 3 - 4d | ↓ 2 mg 1 ^{er} d 0 2 ^o d 1 mg 3 d | ↓ 2.5 mg No tomar 2 d 48h |
| 28- 34 | ↑ 2.5mg HBPM 3 - 4d | ↑ 1.5mg HBPM 3 - 4d | ↑ 1 mg HBPM 3 - 4d | * 7 d | ↓ 1.5mg 5 - 7 d | ↓ 1.5mg 1 ^{er} día 2mg 3 - 4d | ↓ 2.5mg 1 ^{er} d 0 2 ^o d 2 mg 3 d | ↓ 2.5 mg No tomar 2 d 48h |
| 35 - 42 | ↑ 2.5mg HBPM 3 - 4 d | ↑ 2mg HBPM 3 - 4 d | ↑ 1.5mg HBPM 3 -4 d | * 7 d | ↓ 2mg 5 - 7 d | ↓ 2 mg 1 ^{er} día 2mg 3 - 4d | ↓ 2.5mg 1 ^{er} d 0 2 ^o d 2 mg 3 d | ↓ 3 mg No tomar 2 d 48h |

RANGO 2.5 - 3.5

| Dosis | < 1.5 | 1.5-1.7 | 1.8-1.9 | 3.1 - 3.4 | 3.5 – 3.9 | 4 – 5.9 | 6 – 7.9 | ≥ 8 |
|---------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------|---------------------|--|--|--|
| 4 - 6 | ↑ 0.5 mg HBPM 3 – 4d | ↑0.5mg HBPM 3 – 4 d | ↑0.5mg HBPM 3 – 4d | * 7 d | ↓ 0.5mg 5 – 7 d | ↓ 0.5mg 1 ^{er} d 0 mg 3 - 4 d | ↓ 0.5mg No tomar 2 d 3 d | ↓ 1 mg 1 ^{er} d 0 mg 1-2 mg vit K 24 h |
| 7 – 10 | ↑ 0.5 mg HBPM 3 – 4d | ↑ 0.5 mg HBPM 3 – 4d | ↑ 0.5mg HBPM 3 – 4d | * 7 d | ↓ 0.5 mg 5 – 7 d | ↓ 0.5 mg 1 ^{er} d 0 mg 3- 4 d | ↓ 1 mg 1 ^{er} d 0 2 ^o d 0.5mg 3 d | ↓ 1.5mg 1 ^{er} d 0 mg 1-2 mg vit K 24 h |
| 11-14 | ↑ 1 mg HBPM 3 – 4d | ↑ 1 mg HBPM 3 – 4d | ↑ 0.5 mg HBPM 3 – 4d | * 7 d | ↓ 1 mg 5 – 7 d | ↓ 1 mg 1 ^{er} d 0 mg 3- 4 d | ↓ 1 mg 1 ^{er} d 0 2 ^o d 1mg 3 d | ↓ 1.5 mg 1 ^{er} d 0 mg 1-2 mg vit K 24 h |
| 15 -20 | ↑ 1.5mg HBPM 3 – 4d | ↑ 1mg HBPM 3 – 4d | ↑ 0.5mg HBPM 3 – 4d | * 7 d | ↓ 1 mg 5 – 7 d | ↓ 1 mg 1 ^{er} día 1mg 3 – 4d | ↓ 1.5mg 1 ^{er} d 0 2 ^o d 1 mg 3 d | ↓ 2 mg 1 ^{er} d 0 mg 1-2 mg vit K 24 h |
| 21 -27 | ↑2 mg HBPM 3 – 4d | ↑ 1.5mg HBPM 3 – 4d | ↑ 1 mg HBPM 3 – 4d | * 7 d | ↓ 1.5mg 5 – 7 d | ↓ 1.5mg 1 ^{er} día 1mg 3 – 4d | ↓ 2 mg 1 ^{er} d 0 2 ^o d 1 mg 3 d | ↓ 2.5 mg 1 ^{er} d 0 mg 1-2 mg vit K 24 h |
| 28- 34 | ↑ 2.5mg HBPM 3 – 4d | ↑ 1.5mg HBPM 3 – 4d | ↑ 1 mg HBPM 3 – 4d | * 7 d | ↓ 1.5mg 5 – 7 d | ↓ 1.5mg 1 ^{er} día 2mg 3 – 4d | ↓ 2.5mg 1 ^{er} d 0 2 ^o d 2 mg 3 d | ↓ 2.5 mg 1 ^{er} d 0 mg 1-2 mg vit K 24 h |
| 35 - 42 | ↑ 2.5mg HBPM 3 – 4 d | ↑ 2mg HBPM 3 – 4 d | ↑ 1.5mg HBPM 3 -4 d | * 7 d | ↓ 2mg 5 – 7 d | ↓ 2 mg 1 ^{er} día 2mg 3 – 4d | ↓ 2.5mg 1 ^{er} d 0 2 ^o d 2 mg 3 d | ↓ 3 mg 1 ^{er} d 0 mg 1-2 mg vit K 24 h |

RANGO 2-3