

RECOMENDACIONES GENERALES

- *Utilizar fármacos recomendados siempre que sea posible (sin o con escasas interferencias conocidas)*
- *Manejar el menor número posible de medicamentos y familiarizarse con ellos. Cuando haya dudas, consultar la ficha técnica*
- *Tratamientos nuevos, si pueden interferir en el anticoagulante: introducirlo 2-3 días antes del control e ir ajustando las dosis*
- *Adelantar el control si se ha introducido un nuevo fármaco o si se ha retirado.*
- *Insistir al paciente en que debe avisarnos antes de tomar una nueva medicación o al suspender ésta.*

La vía intramuscular está contraindicada.

ANTE UN PACIENTE QUE NO ESTÉ EN RANGO TERAPÉUTICO:

INTERROGAR en busca de una causa externa y valorar si ésta va a persistir o no en el tiempo. La cercanía con el paciente nos permite valorar si ha habido:

1- Cambios en dieta: sobre todo que aumenten la vitamina K, ej. los vegetales en gran cantidad.

2- Fármacos.

3- Infecciones.

4- Alcohol (la ingesta aguda potencia el efecto anticoagulante y de forma crónica, lo disminuye).

5- Olvidos: valorar mantener la DTS, si la variación del INR es pequeña y el paciente estaba previamente bien controlado; también se puede aumentar la dosis de ese día manteniendo la DTS. Adelantar siempre el próximo control.

6- Duplicaciones o dosis mayores de las indicadas: si el paciente, por error, ha duplicado la dosis o ha tomado una dosis mayor de la indicada, y el INR ha aumentado, suspender la dosis ese día y mantener la DTS. Adelantar el control en cualquier caso.

Tabla 2: ALIMENTOS Y PLANTAS QUE INTERACCIONAN CON LOS ANTICOAGULANTES

AUMENTAN EFECTO ANTICOAGULANTE	DISMINUYEN EFECTO ANTICOAGULANTE
Ginko biloba (hay especialidades farmacéuticas que lo incorporan: TANAKENE)	Hipérico (hierba de S. Juan) Ginseng
Alimentos que pueden dañar la mucosa intestinal y producir hemorragias: papaya	Alimentos que interfieren con el citocromo P450: brócoli, col de bruselas
Suplementos nutricionales y hierbas que inhiben la agregación plaquetaria: ajo, jengibre, regaliz	Alimentos que contienen vitamina K Contenido medio/alto: Acelgas, aguacates, apio, ciruelas, coles de Bruselas, coliflor, espárragos, espinacas, garbanzos, guisantes, lechuga, manzanas, nabos, zanahorias Aceite de soja, hígado, margarina, mayonesa, té verde, yogur de frutas Contenido bajo: Cacahuetes, cebollas, pepinos, pimientos, setas, tomates

En el caso de los alimentos, el riesgo es mayor si se repite el mismo alimento varios días seguidos.

GRUPO	AUMENTAN efecto ACO	DISMINUYE efecto ACO	RECOMENDADOS
Sistema endocrino	Esteroides anabolizantes, Tiroxina Glucagon Sulfonilureas y otros Antidiabéticos orales El Acenocumarol potencia el efecto de Tolbutamida y clorpropamida	Carbimazol Anticonceptivos orales	Insulina Glibenclamida (En pacientes tratados con Acenocumarol, no recomendado con Warfarina) Repaglinida
Antiinfecciosos	Clotrimoxazol (Trimetoprin+ Sulfametoxazol), Sulfamidas , Tetraciclínas , Cloranfenicol, Amonoglucósidos (Neomicina), Eritromicina, Claritromicina Clindamicina, Cefalosporinas De 2ª y 3ª generación, Penicilina G a dosis altas Ampicilina, Isoniacida, Metronidazol , Ketoconazol, Fluconazol , Ác. Nalidixico Ciprofloxacino, Norfloxacino, Ofloxacino	Rifampicina Griseofulvina	Amoxicilina, Amoxicilina + Ác Clavulánico, Azitromizina, Josamicina Cloxacilina Ác. Pipemídico Fosfomicina Norfloxacino Levofloxacino Tiabendazol, Mebendazol
Otros	Inmunosupresores: Tamoxifeno, Metotrexato, Fluorouracilo, Flutamida, Ciclosporina, azatioprima, Interferon Vac. Antigripal (vacunar y controlar el INR posteriormente) Vit A, Vit E, Carnitina Zafirlukast Alopurinol) Alcohol en intox. alcohólica	Xantinas Nutrición parenteral Aminoglutetimida Vit K, Vit. C, Carnitina Compuestos de calcio Antihistamínicos Alcohol en abuso crónico	Salbutamol, Terbutalina, Bromuro de ipratropio Corticoides inhalados N-Acetilcisteína Dextrometorfano, Bromhexina Ác. Fólico, Vit. B12, Hierro Difenidramina