

MANUAL DEL ANTICOAGULADO

Rosario Iglesias Roger.

¿ Qué son los anticoagulantes orales?

- Los anticoagulantes orales hacen que la sangre tarde más tiempo en coagular, al impedir que una de las vitaminas, la vitamina K pueda ser utilizada por el hígado para formar factores de coagulación.
(EVITAN TROMBOSIS Y EMBOLIAS)
- El anticoagulante oral más utilizado en nuestro país es el Sintrom.
- Contamos con dos tamaños de sintrom: Sintrom Uno y Sintrom 4 mg.
- La dosis que requiere cada paciente ha de ser ajustada de forma individual. Cada persona necesita una dosis diferente.

¿ Quienes tienen que tomar anticoagulantes orales?

- Aquellas personas con riesgo de sufrir una complicación tromboembólica:
 1. Aquellas personas que han tenido una trombosis (un mínimo de 6 meses).
 2. Prótesis valvulares.
 3. Miocardiopatía dilatada, IAM.
 4. Trombofilia.
 5. Arritmia (Fibrilación auricular).

¿ Control y dosis de los anticoagulantes orales?

- La dosis de los anticoagulantes orales ha de ser ajustada individualmente tras la realización de un análisis que mide el tiempo que tarda la sangre en coagular.
- El paciente al principio debe ser citado muy a menudo por hematología para hacer los controles , pero en general en un mes se alcanza la estabilidad en la dosificación.
- Una vez alcanzada la estabilidad en la dosificación estos pacientes pueden ser controlados en el Centro de salud.

¿ Qué cantidad de anticoagulante ha de tomar?

- La prueba de laboratorio a realizar es el tiempo de protrombina (INR)
- El INR que se debe alcanzar con el tratamiento varía en función de la enfermedad de cada paciente.
- En los pacientes con prótesis valvulares mecánicas precisan INR 2.5-3.5 mientras que el resto de pacientes anticoagulados precisan INR 2-3
- Un resultado de INR de 1 significa que su coagulación es como la de una persona que no está anticoagulada

¿ Cuando hay que tomar el sintrom?

- Deben administrarse siempre a la misma hora.
- Si lo toma por la mañana el día que se realice el control no lo tome hasta saber el resultado.
- Si el paciente olvida tomar la dosis a la hora que tiene por costumbre la puede tomar a otra hora, pero nunca podrá recuperar la dosis de un día añadiéndola a la del día siguiente. En todo caso podrá repartir la cantidad olvidada en los días sucesivos.
- Si no recuerda ha tomado o no la dosis del anticoagulante , no lo tome. Es más peligroso duplicar la dosis que no tomarlo un día.

FÁRMACOS QUE INTERFIEREN CON LOS ACO.

- Sólo existe contraindicación absoluta para el uso concomitante de medicamentos que favorezcan la producción de hemorragia o que aumenten el riesgo de trombosis.

¿Causan complicaciones los anticoagulantes orales?

- La mayor complicación es la hemorragia.
- Los anticoagulantes orales por sí mismos no hacen sangrar si el paciente está bien anticoagulado, sino que tiene que existir un factor desencadenante.
- Es muy importante el control periódico y la educación sanitaria del paciente anticoagulado.

¿Cómo pueden evitar las hemorragias?

- El paciente no debe cambiar nunca la dosis por su cuenta.
- El paciente no debe tomar ningún medicamento nuevo sin antes consultarlo con su médico.
- El anticoagulante se debe tomar siempre a la misma hora.
- Están prohibidas la inyecciones IM, ya que pueden provocar un gran hematoma.

¿Cómo pueden evitar las hemorragias?

- Si alguna vez sangra sin motivo y le llama la atención o si le salen hematomas (moraduras) sin sufrir golpes debe acudir al control aunque sea antes de la fecha prevista o acudir a P.U.

Derivación al Hospital

1. Cirugía mayor o menor .
2. Embarazo.
3. Extracciones dentarias.
4. Hemorragias.

Paciente anticoagulado y exodoncia.

- Profilaxis de endocarditis: Amoxicilina 2 g vo 1 h antes del procedimiento o en caso de alergia a la penicilina Dalacin 600mg vo o Claritromicina 500 mg 1 h antes del procedimiento.
- Realizarse control del sintrom el mismo día de la exodoncia. Si la exodoncia se realiza en el Hospital no es necesario retirar sintrom

OTROS PROCEDIMIENTOS DENTALES

- En caso de limpieza de boca o empastes es suficiente con hacerse enjuagues con ácido tranexámico (ampolla de 500 mg) durante el procedimiento y tras este mientras persiste sangrado.

Dieta

- Puede comer de todo, evitando los excesos de ciertos alimentos: col, coliflor, coles de bruselas, chocolate, acelgas, espinacas. Bebidas: Cerveza.
- Evitar excesos de verduras (los anticoagulantes impiden que la vitamina K haga su función y esta vitamina se encuentra especialmente en las verduras).
- Los cambios de dieta y los cambios de peso pueden modificar el efecto del anticoagulante.

Embarazo

- Si existe embarazo se debe sustituir el anticoagulante oral durante el 1^o y 3^o trimestre por heparina.
- Los ACO provocan malformaciones en el feto en especial en el 1^o trimestre.
- No existe contraindicación para la lactancia materna.

Métodos anticonceptivos

- Métodos barrera: preservativo.
- DIU liberador de levonorgestrel (Mirena).
- Los métodos con sólo gestagenos podrían ser utilizados sin restricciones siempre que no presenten un episodio de tromboembolismo activo.