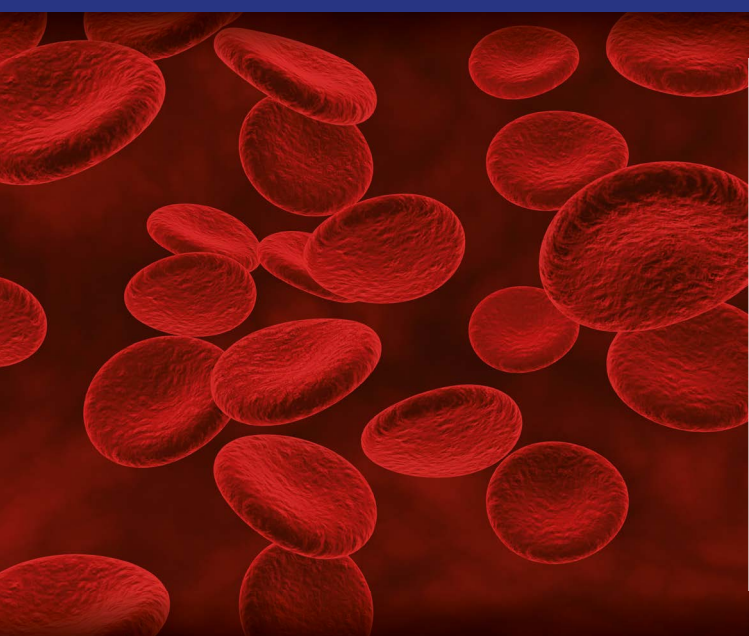


# Anticoagulación con antivitaminas K

Acenocumarol = Sintrom®  
Warfarina = Aldocumar®



## ¿Qué es?

Es un tratamiento oral que retrasa la coagulación de la sangre evitando la formación de trombos.

Existen diferentes tipos de presentaciones:



## ¿Cómo saber si está bien anticoagulado?

El parámetro que mide el efecto de este tratamiento es el INR. En las personas que no toman este tratamiento, el valor es alrededor de 1. En la mayoría de los casos se obtiene una correcta anticoagulación con **un INR entre 2 y 3**. En algunos/as pacientes este intervalo puede variar dependiendo de la persona y de su patología.

Al comienzo del tratamiento los controles serán frecuentes hasta conseguir una dosis estable. Después, estos controles se irán espaciando progresivamente.

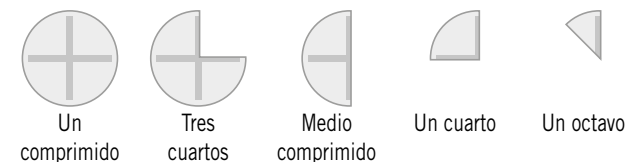
## ¿Por qué debe tratarse?

Principalmente en dos casos:

- **Como profilaxis en:** arritmia cardiaca, prótesis valvulares, miocardiopatías dilatadas... para evitar embolias arteriales.
- **Como tratamiento** en caso de haber sufrido un evento trombótico para evitar que se repita.

## ¿Cómo debe tomarlo?

El *Sintrom*® y el *Aldocumar*® son comprimidos que se pueden partir. **Es importante fijarse en la hoja de anticoagulación y comprobar la cantidad exacta que debe tomar cada día.**



**¡IMPORTANTE!** tome el anticoagulante siempre a la misma hora y por la tarde

## Efectos secundarios

La complicación más frecuente es la hemorragia. Consulte a su médico en caso de sangrado. **Si es importante, acuda a Urgencias.**

## Otras medicaciones

No tome aspirina (*Adiro*®, *Tromalyt*®) salvo que lo tome por orden médica. **Evite tomar antiinflamatorios e inyecciones intramusculares.** En caso de dolor/ fiebre puede tomar paracetamol y/o *Nolotil*®.

## ¿Qué hacer si se le olvida tomar alguna dosis?

- Si se le ha olvidado tomarlo a su hora: tómelo tan pronto lo recuerde.

**Si se le ha olvidado tomar la dosis del día anterior: NUNCA tome el doble al día siguiente para compensar. Sólo tome la dosis que se le indica en la hoja de anticoagulación.**

- Indique en la hoja de tratamiento los días que **NO** ha tomado el tratamiento.

## ¿Qué hacer si modifican su tratamiento?

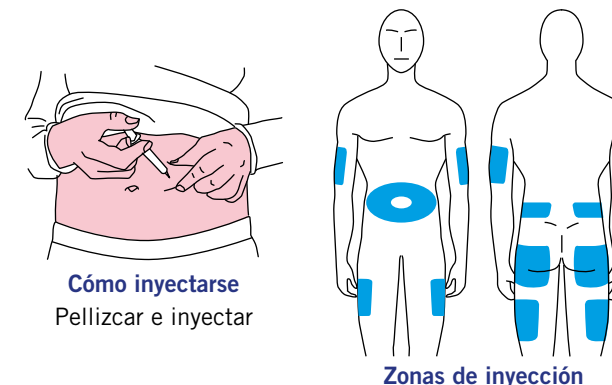
En caso de que le modifiquen (añadan o suspendan) su tratamiento habitual, debe comunicarlo por si requiere ajuste en su pauta.

## ¿Qué es la terapia puente?

Es una situación en la que hay que suspender temporalmente el tratamiento anticoagulante oral y sustituirlo por heparina de bajo peso molecular (*Clexane*®, *Hibo*®...).

**¿Cuándo puede ocurrir esto?**

En caso de cirugía y/o procedimiento invasivo. También durante episodios de sangrado.



## ¿Debe seguir alguna dieta especial?

No. Debe seguir una dieta variada y equilibrada. No se exceda con los alimentos ricos en vitamina K: verduras de hoja verde, brócoli, coles, espárragos, kiwis...

**Evite productos de herboristería.**

**¡IMPORTANTE!** limite/restrinja la ingesta de alcohol y no abuse de comidas grasas. Se recomienda no fumar.

## ¿Qué hacer si se va de viaje?

Indíquenos cuando estará ausente e intentaremos ajustarle las fechas de sus controles.

## Controles ¿Qué hacer?

### 1 - El día del control

Puede desayunar sin problemas y tomar su medicación correspondiente. Deberá ir en ayunas si le coincide con otra extracción de sangre.

### 2 - ¿Qué debe llevar?

Deberá aportar su última pauta de tratamiento. Anote cualquier incidencia desde el último control: diarrea, vómitos, fiebre, hemorragia, cambios de tratamiento, ingresos...

En caso de haber ingresado en otro centro, diferente al nuestro, adjunte fotocopia del informe de alta. Si está pendiente de alguna cirugía y/o procedimiento invasivo, anote día (si lo conoce) y tipo de intervención.

### 3 - Tipos de extracción

Existen dos formas de extracción de sangre para el control: extracción venosa y extracción capilar. El modo de extracción puede ir variando a lo largo de su tratamiento.

### 4 - ¿Cómo recoger la nueva hoja de tratamiento?

Existen dos opciones:

- **Mediante TIS:** acuda a su centro de salud a la hora indicada junto con su tarjeta sanitaria (TIS). No es necesario que acuda usted mismo, puede acudir cualquier persona en su lugar pero **siempre con su tarjeta TIS original.**
- **Mediante Carpeta de Salud:** puede imprimirlo accediendo a su Carpeta de Salud: <http://micarpetasalud.osakidetza.net>. Para ello, debe darse de alta previamente y haber solicitado las claves de acceso en su centro de salud.

**¡IMPORTANTE!** mire con atención la pauta cuando la reciba. Fíjese en la dosis prescrita, posibles recomendaciones a tener en cuenta y fecha del próximo control.

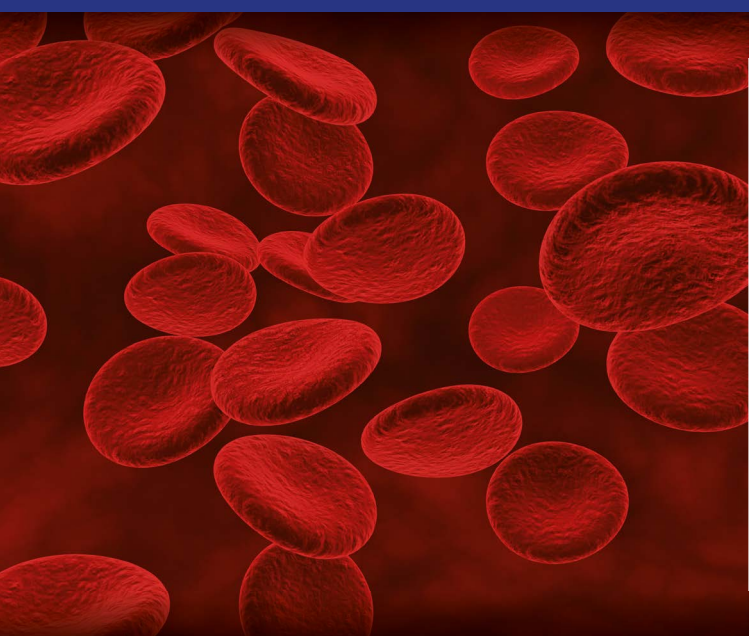
## ¿Dónde estamos?

Sección de Hemostasia  
Servicio de Hematología y Hemoterapia  
**Hospital Galdakao-Usansolo (OSI Barrualde-Galdakao)**

Barrio Labeaga 46A • 48960 Galdakao  
Teléfonos: 94 400 71 02 • 94 400 70 73  
Horario: 9:00 - 14:00

# Antikoagulatzailea K antibiotaminarekin

Acenocumarol = Sintrom®  
Warfarina = Aldocumar®



## Zer da?

Odolaren koagulazioa atzeratzen duen aho bidezko tratamendu da, tronboak izateko probabilitatea murrizten duena.

Medikamentuaren aurkezpen-mota ugari dago:



## Nola jakin ondo antikoagulatuta ote zauden?

Medikamentu honen eragina neurtzen duen parametroa INR-a da (pertsonek osasuntsuetan parametro hori 1 balioaren inguruan dago). Kasu gehienetan, antikoagulazio ona lortzeko **INR-a 2 eta 3 tartean** egongo da. Paziente batzuen kasuan, ordea, tarte hori ezberdina izan daiteke, pertsonaren eta bere patologiarenean arabera.

Tratamendua hastean, kontrolak sarri egingo dira, dosi egonkorra lortu arte. Gero, kontrol-tarteak luzatzen joango dira, pixkanaka-pixkanaka.

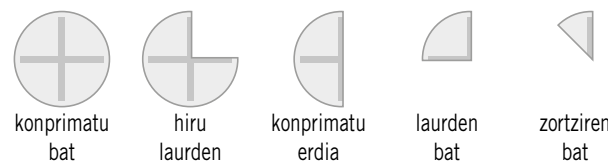
## Zein kasutan eta zelan hartu behar duzu?

Indikazio batzuk:

- **Profilaxi moduan**, kasu hauetan: bihotzeko arritmia, balbula-protesiak dauzkaten gaixoak, miokardiopatia dilatatuak, eta abar. Arterietako enbolia ekiditeko.
- **Tratamendu moduan**: tronbosia izan duten gaixoen kasuan, berriro gerta ez dadin.

## Nola hartu behar dituzu?

*Sintrom*® eta *Aldocumar*® zatitu ahal diren pilulak dira. **Adi irakurri tratamendu-orrian zein den egun bakoitzean hartu behar duzun kantitate zehatza.**



**GARRANTZITSUA: ahalegindu zaituz pilula beti ordu berean eta arratsaldean hartzen.**

## Ohiko albo-ondorioak

Albo-ondorio ohikoena odol-jarioa da. Zure medikuarekin hitz egin ezazu odol-jarioa badaukazu. **Ugaria izanez gero, zoaz Larrialdietako Zerbitzura.**

## Beste medikamentu batzuk:

Ez hartu aspirina (*Adiro*®, *Tromalyt*®), medikuak espresuki esanda ez bada. **Ez hartu antiinflamatoririk ezta muskulu barneko injekzioerik ere.** Mina edota sukarra izanez gero, parasetamol edo/eta *Nolotil*® har dezakezu.

## Zer egin dosi bat hartzea ahazten bazaizu?

- **Betiko orduan hartzea ahaztu bazaizu:** gogoratu bezain agudo hartuko duzu.

**Atzoko dosia hartzea ahaztu bazaizu: inoiz ez hartu hurrengo egunean dosi bikoitza. Tratamendu-orrian agertzen den dosia bakarrik hartuko duzu.**

- Tratamendu-orrian idatziko duzu, **zein egunetan hartu ez duzun pilula.**

## Tratamendua aldatzen badizute, zer egin behar duzu?

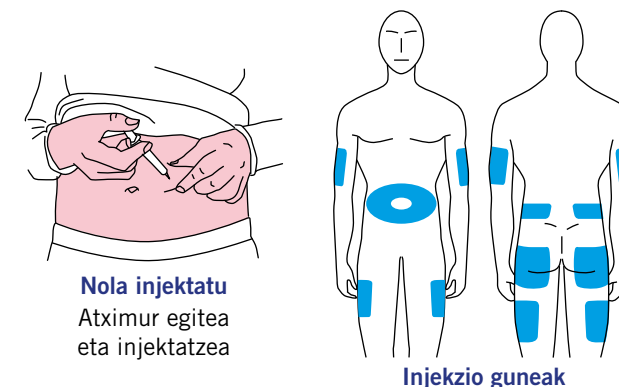
Eguneroko tratamendua aldatuz gero (medikamentuak gehitu, edo kendu), jakinaraz ezazu, baliteke-eta pautu doitu behar izatea.

## Zer da zubi-terapia?

Ahozko antikoagulazioa eten behar den egoera da, eta pisu molekular baxudun heparina hartu beharko da horren ordez (*Clexane*®, *Hibor*®...).

**Noiz gertatu daiteke?**

Kirurgia eta/edo prozedura inbaditzaileetan. Baita odol-jario kasuetan ere.



**Nola injektatu**  
Atximur egitea eta injektatzea

**Injekzio gunek**

## Dieta espezifiko egin behar duzu?

Ez. Elikadura osasungarria egitea da gure gomendioa. Ez gehiegi jan K bitaminetan aberats diren elikagaiak (hosto berdedun barazkiak, brokolia, zainzuriak, kiwiak, eta abar).

**Ez hartu belar-dendetako produktuak.**

**GARRANTZITSUA: murriztu/mugatu alkohola edatea, eta elikagai koipetsuak. Ez ezazu erre.**

## Zer egin bidaian bazaoz?

Jakinarez iezaguzu zein egunetan egongo zaren kanpoan, eta kontrolen datak egokitzen saiatuko gara.

## Kontrolak, zer egin?

### 1 - Kontrolaren egunean

Gozaldutik dezakezu. Goizean pastillak hartzea tokatuz gero, har ditzakezu inolako arazorik gabe. Odol-ateratzea egin behar baduzu, orduan baraurik joan beharko duzu.

### 2 - Zer aurkeztu behar duzu?

Azken tratamendu-orria ekarri beharko duzu. Azken kontroletik aparteko gorabeherarik izan baduzu idatz ezazu: beherakoa, okadak, sukarra, odol-jarioak, tratamendu aldaketak, ospitaleratzeak (zure erreferentziakoa ez den ospitalean ospitaleratu egon bazara, ekarri alta txostenaren kopia), kirurgia edo prozedura inbaditzaile bat egiteko zain bazaude, idatz ezazu zein egunetan (jakin badakizu) eta interbentzio-mota.

### 3 - Odol-ateratze motak

Kontrolak egiteko odola ateratzeko bi era daude: zain bidetik eta odol-kapilarretik. Tratamenduan zehar, odola ateratzeko moduak aldatu beharra gerta daiteke.

### 4 - Nola jaso dezakezu tratamendu-orri berria?

Bi aukera daukazazu:

- **1. aukera:** zoaz zure osasun zentrora, tratamendu-orrian adierazitako egunean, zure osasun txartelarekin (OTI). Ez daukazu zertan zeuk joan, zure ordez edozein pertsona joan daiteke baina **beti zure OTIarekin.**
- **2. aukera:** Osakidetza zaren web-orrialdetik inprimatu dezakezu: <http://micarpetasalud.osakidetza.net> Osasun-karpetan sartuz. Modu hori aukeratzeko, aurretiaz zure osasun zentrora hurbildu zaituz eta eskatu informazioa.

**GARRANTZITSUA: tratamendu-orrian jasotzen dena arretaz irakurri. Kontuan hartu: idatzitako dosia, gomendio posibleak, baita hurrengo kontrolaren data ere.**

## Non gaude?

*Hemostasia Atala*  
Hematologia - Hemoterapia Zerbitzua  
**Galdakao-Usansolo Ospitalea (Barrualde-Galdakao ESI)**

Labeaga auzoa 46A • 48960 Galdakao  
Telefonoak: 94 400 71 02 • 94 400 70 73  
Orduetgia: 9:00 - 14:00