



INFORMACIÓN PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

SUBDIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLOGICOS GRUPO DE FARMACOVIGILANCIA.

De acuerdo a una revisión de nuestra base de reportes de reacciones adversas a medicamentos, el mayor porcentaje de reacciones adversas serias y definitivas (de acuerdo a la clasificación de causalidad de la OMS) lo tiene la **Warfarina**.

Razón por la cual hemos decidido poner a disposición de usuarios y profesionales de la salud información para la adecuada prescripción y uso de este medicamento, con el fin de disminuir la aparición de reacciones adversas con Warfarina.

WARFARINA

Es importante que los profesionales de la salud conozcan los factores que influyen en el adecuado ajuste de la anticoagulación para lograr la prevención de eventos y evitar reacciones adversas. Uno de los factores fundamentales es la **educación** al paciente para que se cumpla con las condiciones que dependen de este.

A continuación se mencionan otros factores se deben tener en cuenta con el uso de Warfarina.

Prescripción

Existe una página web gratuita que ayuda a los prescriptores a estimar la dosis terapéutica para pacientes quienes inician su tratamiento con Warfarina, este sitio es soportado por el hospital Barnes-Jewish de la Universidad de Washington y por el Instituto Nacional de Salud de los Estados Unidos. Basado en datos como la edad, genero, estatura y peso entre otros, este aplicativo estima una dosis diaria ajustada. A continuación referenciamos el link:

www.warfarindosing.org

Objetivo Terapéutico

Es importante tener en cuenta el INR que se tendrá como objetivo de acuerdo a la indicación de la terapia con Warfarina, en el siguiente cuadro se muestran las recomendaciones basadas en la guía de anticoagulación con warfarina del BCSH (British Committee For Standards in Haematology) en su cuarta edición (2011):

INDICACIÓN	INR	EVIDENCIA
Tromboembolismo venoso (TVP,TEP)	2.5	1A
Tromboembolismo venoso con recurrencia durante el tratamiento	3.5	2C
Síndrome Antifosfolipido	2.5	1A





Fibrilación Auricular	2.5	1A
Cardioversión	2.5	2C
Estenosis Mitral	2.5	1A
Infarto del Miocardio	2.5	2A
Cardiomiopatía Dilatada	2.5	2C

En el documento se incluyen otras indicaciones que se pueden consultar en el siguiente link:

www.bcshquidelines.com/documents/warfarin 4th ed.pdf

Interacciones Farmacológicas

Existen varios mecanismos por los cuales se puede presentar una interacción farmacológica que cause variación en los niveles de anticoagulación entre los cuales se encuentran un aumento o disminución de la absorción, modificación de la síntesis y absorción de la vitamina K, desplazamiento de las proteínas plasmáticas, disminución o aumento del metabolismo hepático, entre otros. En las siguientes tablas se mencionan medicamentos que no deben ser usados concomitantemente con Warfarina y medicamentos que se deben utilizar con precaución.

No se recomienda su uso concomitante con Warfarina		
Potencian el efecto de la anticoagulación oral	Inhiben el efecto de la anticoagulación oral	
Amiodarona	Barbituricos	
Bezafibrato	Colestiramina	
Clofibrato	Fenitoina	
Cotrimoxazol	Griseofulvina	
Fenofibrato	Rifampicina	
Fluconazol		
Ketoconazol		
Metronidazol		
Miconazol		
Sulfonamida		
Tetraciclina		
Ticlopidina		

Farmacos que se deben utilizar con precaución		
Potencian el efecto de la anticoagulación oral	Inhiben el efecto de la anticoagulación oral	
Acido nicotínico	Indapamida	
Acarbosa	Meprobamato	
Acido etacrinico	Mesalazina	
Alcohol (Consumo agudo)	Primidona	
Aminoglucosidos	Sucralfato	
Antiacidos con Mg	Trazodona	
Antidepresivos triciclicos	Vitamina K	
Azitromicina	Xantinas	
Carbimazol	Alcohol	
Cefalosporinas de segunda y tercera generación	Anticonceptivos orales	





Oire - 4i dir	0-4
Cimetidina	Carbamacepina
Cisaprida	Dicloxacilina
Claritromicina	Espironolactona
Clindamicina	Estrogenos
Clorpropamida	Clordiazepoxido
Cloxacilina	Clortalidona
Danazol	Colestipol
Diazoxido	Ginsen
Dipiridamol	Haloperidol
Disulfiram	
Esteroides Anabolizantes	
Fluvastatina	
Fosinopril	
Gemfibrozilo	
IMAO	
Isoniazida	
Lovastatina	
Metildopa	
Omeprazol	
Paroxetina	
Pentoxifilina	
Prednison a dosis altas	
Probucol	
Propafenona	
Propiltiouracilo	
Propanolol	
Quinidina	
Sertralina	
Simvastatina	
Tiroxina	
Tolbutamida	
Vitaminas A y E a dosis altas	
Acido mefenamico	
Acido nalidixico	
Alopurinol	
Cloranfenicol	
Dextropropoxifeno	
Diflunisal	
Fenoprofeno	
Flurbiprofeno	
Indometacina	
Ketoprofeno	
Metamizol	
Paracetamol a dosis altas	
Penicilina G a dosis altas	
Piroxicam	
Quinina	
Quinolonas	
Sulfinpirazona	
Sulindaco	
Tramadol	

Interacciones no Farmacológicas

La dieta rica en vitamina K puede ser un factor importante que disminuya el efecto anticoagulante, por esto debe indicarse al paciente los alimentos que deben consumir con moderación.

Hígado vacuno





- Hígado porcino
- té verde
- brócoli
- garbanzos
- coliflor
- lechuga
- espinaca
- perejil
- aguacate
- ajo
- cebolla
- mango
- papaya

Es importante también tener en cuenta factores no farmacológicos como el exceso en el consumo de alcohol, la disfunción hepática que al disminuir la síntesis de factores de coagulación puede aumentar el efecto anticoagulante.

Los estados hipermetabólicos como fiebre, hipertiroidismo, climas calidos, etc. Potencian el efecto anticoagulante. Por el contrario el hipotiroidismo y el frio disminuyen el efecto anticoagulante.

Referencias

- 1. www.warfarindosing.org
- 2. www.bcshguidelines.com/documents/warfarin_4th_ed.pdf
- 3. It's Your Health Warfarin Interactions with Drugs, Natural Health and Food Products [Health Canada, 2004].
- 4. <u>www.elsevier.es/es/revistas/semergen-medicina-general--familia-40/manejo-los-anticoagulantes-orales-atencion-primaria-13013937-tema-central-anticoagulacion-oral-2001.</u>

GRUPO FARMACOVIGILANCIA

Subdirección de Medicamentos y Productos Biológicos