

INTERACCIONES CON WARFARINA

¿Debemos preocuparnos?

10 - 16%

Casos de hemorragia grave asociada a Warfarina

“ La Warfarina es un **anticoagulante** indicado en la profilaxis y/o tratamiento de **trombosis venosa** y **embolismo pulmonar**. Asimismo, en complicaciones tromboembólicas como fibrilación auricular y/o sustitutos en válvulas cardíacas, entre otros ”

¿QUIÉNES TIENEN MAYOR RIESGO?

¿QUE DEBEMOS CONSIDERAR?

Monitorear el INR (índice estandarizado a nivel mundial)

El INR promedio de **pacientes con warfarina** es 2,5

Warfarina es un fármaco de estrecho margen terapéutico con un tiempo de vida media de **50 a 96 h**



Paciente que usan los siguientes medicamentos concomitantes:

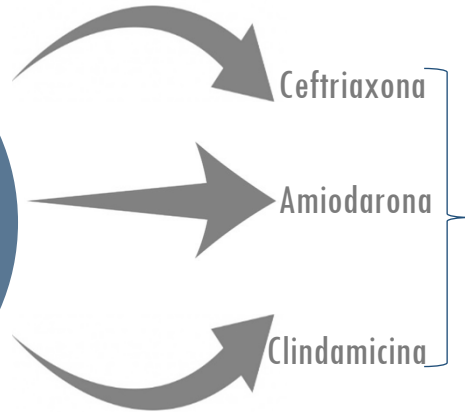
- | | | | |
|----------------|----------------|---------------|---------------------|
| - AAS | - Ciclosporina | - Fibratos | - Omeprazol |
| - AINES | - Clopidogrel | - Fluconazol | - L- tiroxina |
| - Amiodarona | - Cotrimoxazol | - Fluvoxamina | - Metilprednisolona |
| - Capecitabina | - Esomeprazol | - Ketoconazol | - Esomeprazol |
| - Celecoxib | - Ketoconazol | - Lactulosa | - Miconazol |

Clinicamente relevante



En EsSalud, la prescripción y administración concomitante de estos medicamentos con warfarina dio lugar, en su mayoría, a RAM hematológicas. Considerando que la prescripción de esta interacción farmacológica pudo evitarse, el desenlace (RAM) es considerado prevenible.

INTERACCIONES CON WARFARINA NOTIFICADAS EN LA INSTITUCIÓN



RECOMENDACIONES



Evitar el uso concomitante de warfarina con paracetamol, ceftriaxona y amiodarona. La interacción entre ellos potencia el efecto anticoagulante aumentando riesgo de hemorragia.

En metabolizadoras lentos (polimorfismo en el Gen VKORC1), necesitan una menor dosis de lo usual, dado que, generalmente, alcanzan un incremento de INR mucho más rápido.

En pacientes geriátricos con comorbilidades bajo indicación de warfarina, el tratamiento debe ser individualizado y coordinado con el servicio de Hematología.

Evitar altas dosis de paracetamol en un tiempo prolongado, dado que, el uso simultáneo con warfarina aumenta el INR, incluso si la dosis de paracetamol es menor de 2gr / día.

Controlar warfarina en sangre mediante el monitoreo del tiempo de protrombina (INR). Asimismo, cuando el uso de warfarina sea prolongado debe controlarse cada 4 a 5 semanas.