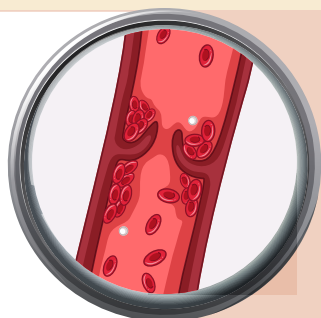




Servicios de
Salud
Araucanía Sur
Ministerio de Salud

Gobierno de Chile



GUÍA CLÍNICA

TRATAMIENTO CON ANTICOAGULANTES ORALES

Elaborado por:

LORETO RIVERA GONZÁLEZ

Químico Farmacéutico

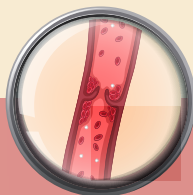
Referente de Policlínicos de TACO del SSASUR.

Colaboración:

Equipo Policlínico TACO del Hospital Hernan Henriquez Aravena.

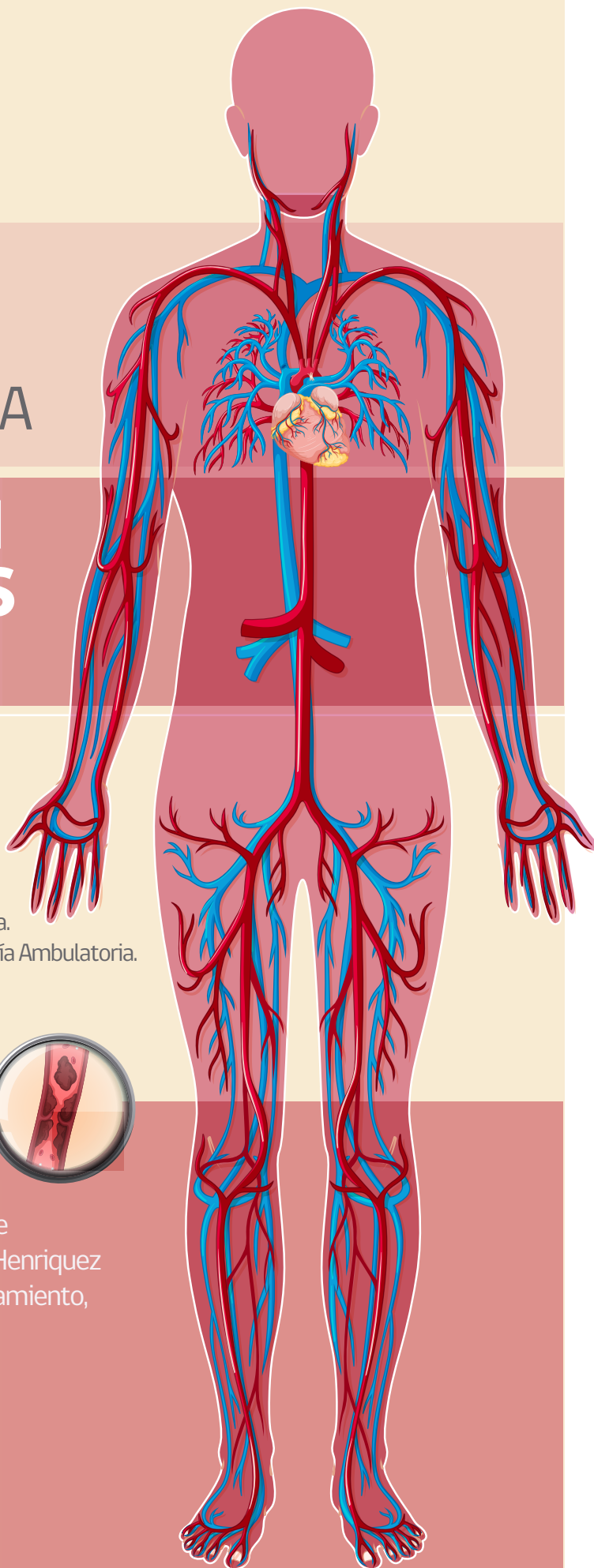
Emmanuel Sanhueza Duran, Enfermero Coordinador Cardiología Ambulatoria.

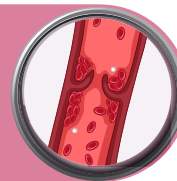
Gabriel Jano, Médico Cardiólogo. Referente del SSASUR.



Documento basado en el Protocolo "Procedimiento de tratamiento anticoagulante oral del Hospital Hernan Henriquez Aravena", versión 6 - año 2021, en relación con el tratamiento, control y seguimiento de los pacientes.

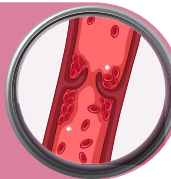
7^o
GUÍA
CLÍNICA





INDICE

01	Introducción	3
02	Antecedentes locales	3
03	Plan de implementación de policlínico TACO en los hospitales de la red	4
04	Pandemia	4
05	Atención en domicilio a los pacientes con TACO	4
06	Adquisición de anticoagulantes	5
07	Medida de contingencia ante falta de stock de Acenocumarol	5
08	Anticoagulantes orales en el arsenal farmacológico del HHA	5
09	Telemedicina para los hospitales familiares y comunitarios	5
10	Objetivo	6
11	Fármacos usados en la terapia de anticoagulante oral	6
12	Pacientes que pueden usar los NACOs	7
13	Controles de INR	7
14	Controles de velocidad de filtración glomerular (VFG)	8
15	Complicaciones derivadas de TAC	8
16	Complicaciones hemorrágicas	9
17	Factores que se asocian a mayor riesgo frente a interacción con otros medicamentos	10
18	Contraindicaciones para iniciar una terapia anticoagulante	11
19	Cambio de anticoagulantes	11
20	Criterios de inclusión para los pacientes con indicación de TACO	12
21	Terapia y profilaxis	13
22	Recomendaciones frente a procedimientos de cirugía menor y embarazo	20
23	Definiciones o glosario	21
	Anexos	22
	Educación al paciente con indicación de tratamiento anticoagulante	22
	Escalas de riesgo tromboembólico y de riesgo de sangrado	23
	Formulario de ingreso al programa tratamiento anticoagulante oral	24
	Consentimiento informado para inicio de terapia anticoagulante	25
	Bibliografía	26



GUÍA DE TRATAMIENTO CON ANTICOAGULANTES ORALES

01. INTRODUCCIÓN

El aumento de las indicaciones de profilaxis antitrombótica con fármacos anti vitamina K en los últimos años y la longevidad de la población ha incrementado de manera notable el número de enfermos susceptibles de beneficiarse de este tipo de tratamiento.

En Chile el anticoagulante más utilizado es el Acenocumarol (4 mg comprimidos). Los fármacos anti vitaminas K son eficaces, pero tienen un estrecho margen terapéutico y su eficacia se ve afectada por diferentes circunstancias como la alimentación o la administración de otros medicamentos. Las principales consecuencias de los desajustes en las dosis son la trombosis (falta de eficacia) o el desarrollo de un evento hemorrágico por exceso de dosis. La minimización de estos riesgos exige controles periódicos para ajustar la dosis del fármaco a unos rangos de anticoagulación seguros, en función de una prueba analítica conocida como razón normalizada internacional (INR).

02. ANTECEDENTES LOCALES

En octubre del año 2019 se realiza un informe del estado de situación de los Policlínicos de Tratamiento con Anticoagulante Oral (TACO) en los hospitales de la red del Servicio de Salud Araucanía Sur (SSASUR) y se logró objetivar que 7 establecimientos contaban con la estrategia implementada:

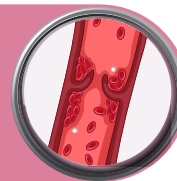
Hospital de alta complejidad: Hospital Dr. Hernan Henriquez Aravena (HHHA).

4 Hospitales de mediana complejidad: Imperial, Villarrica, Pitrufulquen y Lautaro.

2 Hospitales familiares comunitarios (HFC): Loncoche y Gorbea.

Con un total de 4.068 pacientes en control, de ellos, el 59% eran atendidos y controlados en el HHHHA.

Respecto a la disponibilidad de anticoagulantes orales, los siete establecimientos informaron contar con stock de Acenocumarol 4 mg comprimido, fármaco que por Arsenal farmacológico del SSASUR, vigente a la fecha del informe (Resolución N° 4756 del 16.06.2017), debe estar disponible en Hospitales de baja, mediana y alta complejidad. Además, el HHHHA contaba con Warfarina en presentaciones de 2,5 mg y de 5 mg con restricciones de uso y el Hospital Lautaro con stock de Dabigatran capsulas de 110 y 150 mg.



03. PLAN DE IMPLEMENTACIÓN DE POLICLÍNICO TACO EN LOS HOSPITALES DE LA RED:

Realizado el levantamiento de información a fines del año 2019, el Subdepartamento de Procesos Clínicos y Socio Sanitarios y el referente de cardiología, planifican implementar para el año 2020 Policlínicos TACO en los hospitales de la red del SSASUR, dado por el aumento de pacientes en tratamiento con anticoagulantes, por el número de controles y por la dificultad de desplazamiento que muchos pacientes tienen para viajar a la ciudad de Temuco.

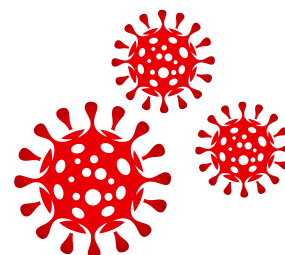
La estrategia en primera instancia estaba planificada para iniciar con un piloto en el Hospital de Lautaro, conformado por un equipo multidisciplinario que consideraba a profesional Médico, Enfermera y Químico Farmacéutico para otorgar atención, seguimiento y educación farmacológica de los pacientes.

04. PANDEMIA

Como medida de contingencia, dado el escenario del país desde marzo 2020, se decide derivar aproximadamente 550 pacientes desde el HHHA a los Hospitales de la red, según residencia del paciente con el fin de tomar medidas de resguardo y evitar que este grupo de pacientes se desplace de una comuna a otra para sus controles, realización de exámenes, ajuste de dosis y entrega de medicamento. Igualmente, los Hospitales nodos efectúan igual procedimiento con sus respectivos HFC de su territorio nodal. Medida que se describe en la Circular N°20 del 01/04/2020, emitida por Sala de Crisis del SSASUR y distribuida a todos los establecimientos de la red.

Actualmente, los hospitales dependientes de la red Araucanía Sur, excepto el Complejo Asistencial Padre las Casas (CAPLC) otorgan atención a los pacientes con tratamiento anticoagulante oral.

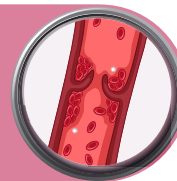
El CAPLC durante el año 2021 deberá implementar el policlínico para dar atención a los pacientes que residen en la comuna de Padre las Casas y que al día de hoy permanecen en control en el HHHA.



05. ATENCIÓN EN DOMICILIO A LOS PACIENTES CON TACO:

Se adquirirán equipos portátiles + cintas reactivas que permitirán determinar el INR a partir de una gota capilar en la residencia del paciente. Esta propuesta será **complementaria** al examen de coagulación que procesan los laboratorios clínicos de los Hospitales.

Este innovador sistema permitirá que un equipo de salud integrado por médico y enfermera (EU) otorgue atención integral en el domicilio del paciente. Control, dosificación, seguimiento, educación y dispensación del TACO, evitando así que este grupo de pacientes se desplace a un establecimiento hospitalario y lo más importante asegurar la atención y continuidad del tratamiento farmacológico.



06. ADQUISICIÓN DE ANTICOAGULANTES:

En la canasta de CENABAST existe Acenocumarol de 4 mg, Dabigatran de 110 mg y 150 mg capsulas, Apixaban 5 mg comprimidos, Rivaroxaban de 10 mg, 15 mg, 20 mg comprimidos, por tanto se pueden programar por esta vía e incluso hacer una solicitud especial directamente con la ejecutiva.

La canasta de medicamentos de CENABAST, no cuenta con Warfarina de 5 mg, dado que la licitación se declaró desierta, en caso de contar nuevamente con proveedor, se puede adquirir por trato directo desde el Departamento de Abastecimiento del SS o por gestión de compra de cada establecimiento.

07. MEDIDA DE CONTINGENCIA ANTE FALTA DE STOCK DE ACENOCUMAROL:

Si dado el escenario actual, existe quiebre de stock de Acenocumarol, se debe considerar prudente cambiar tratamiento a otro cumarínico, es decir, realizar el cambio a Warfarina. El cambio no implica reevaluar pacientes, pero si precisa de ajustes de dosis ya que tiene distinta vida media y potencia que el Acenocumarol, esto implica control de INR más seguido, hasta lograr niveles efectivos. Se sugiere hacerlo de forma progresiva, comenzando con los pacientes que se atienden en los hospitales de mediana complejidad, pues cuentan directamente con el apoyo de médicos de la especialidad de cardiología, quienes pueden asesorar a los médicos encargados del Policlínico de TACO. En caso de no contar con stock de Warfarina, se requiere evaluar a los pacientes y en los que se pueda hacer cambio a nuevos anticoagulantes orales, según funcional renal del paciente.

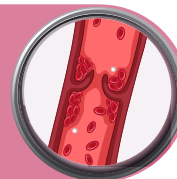
08. ANTICOAGULANTES ORALES EN EL ARSENAL FARMACOLÓGICO DEL HHA.

Desde el año 2020 el HHA dispone de los siguientes Anticoagulantes orales: Acenocumarol 4 mg, Dabigatran de 110 y 150 mg, Apixaban de 2.5 y 5 mg. Actualmente sin stock de Warfarina, por falta de proveedor en el mercado.

09. TELEMEDICINA PARA LOS HOSPITALES FAMILIARES Y COMUNITARIOS:

Desde el año 2020 los médicos encargados de los Policlínicos TACO de los HFC, pueden presentar casos complejos que requieran evaluación de Cardiólogo (a) y recibir asesoría de esta especialidad a través de Telemedicina (Tele interconsulta).

Todas las atenciones están asociadas a la creación de una interconsulta derivada a Telemedicina Cardiología. La coordinación de las atenciones, se debe canalizar con el Gestor de Demanda del Hospital Nodo que dispone de la estrategia. El horario de atención y modalidad (sincrónica y/o asincrónica) utilizada queda supeditada al recurso disponible de médicos cardiólogos en los establecimientos de mediana complejidad.



10. OBJETIVO:

El presente documento tiene como propósito estandarizar el manejo de pacientes con tratamiento anticoagulante oral del SSASUR, según "Protocolo de procedimiento de tratamiento con anticoagulante oral (TACO)" del HHA.

11. FÁRMACOS USADOS EN LA TERAPIA DE ANTICOAGULANTE ORAL:

ANTAGONISTAS DE LA VITAMINA K (AVK): Los inhibidores de la vitamina K son anticoagulantes efectivos, con buena absorción y bajo costo.

Las principales desventajas son la interacción con fármacos y alimentos que modifican su metabolismo generando variabilidad en un mismo paciente e inestabilidad dosis-respuesta entre distintos pacientes. Esto obliga a monitorizar el tratamiento con mediciones periódicas del INR.



ACENOCUMAROL: Es el anticoagulante oral más usado en Chile. Su acción, ventajas y desventajas son similares a la Warfarina, pero difiere de ésta por tener un $T_{1/2}$ más corto, de 8 a 24 horas, lo que podría significar una mayor inestabilidad del rango terapéutico.

Presentación: Comprimido de 4 mg, ranurada para fraccionar en $\frac{1}{2}$ y $\frac{1}{4}$.



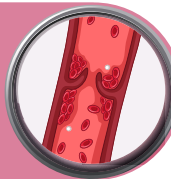
WARFARINA 5 MG: Es el más utilizado a nivel mundial y en la mayoría de los estudios clínicos. Tiene una $T_{1/2}$ de 35 a 45 horas.

Presentación: Comprimido de 5 mg, ranurada para fraccionar solo en $\frac{1}{2}$.

* Es importante tener presente que las dosis de Warfarina y Acenocumarol no son homologas, es decir $\frac{1}{2}$ comprimido de Acenocumarol no tiene el mismo efecto anticoagulante que $\frac{1}{2}$ comprimido de Warfarina.

NUEVOS ANTICOAGULANTES ORALES (NACOs O NOAC): Representan una buena alternativa al uso de AVK, sus principales ventajas es que simplifican el tratamiento, a dosis única fija (una o dos veces al día), oral y sin controles de coagulación, no presentan las limitaciones de las AVK, lo que puede optimizar el tratamiento si se cuida el cumplimiento.

INHIBIDORES DE LA TROMBINA: Son antagonistas competitivos de la trombina capaces de inhibir su función, tanto en la fracción soluble como unida a fibrina. Esta propiedad de inhabilitar la trombina unida a fibrina los diferencia de las Heparinas. Además, estas nuevas drogas afectan la activación por trombina de los factores V, VIII y XI y su propiedad de agonista plaquetario. Las principales ventajas son su uso en dosis fija siendo innecesaria la monitorización de sus niveles de anticoagulación.



DABIGATRAN: Prodroga. Inhibidor competitivo y reversible de la trombina. Requiere pH ácido para su absorción por lo que no se recomienda su ingesta en conjunto con inhibidores de la bomba de protones. Es convertida en el hígado a Dabigatran (droga activa), sin utilizar citocromo p450 por lo que tiene baja interacción con otras drogas. Su biodisponibilidad es de 7,2%. Tiene rápido inicio de acción, con máximo plasmático en 1,5-3 horas y $T_{1/2}$ de 12 a 17 horas. Se excreta principalmente por el riñón (80%).

INHIBIDORES DE FXA: Actúan en una etapa previa en la cascada de la coagulación. Al igual que los inhibidores de la trombina, no requieren monitorización de niveles de anticoagulación y se administran en dosis fija.



RIVAROXABAN: Tiene 80% de biodisponibilidad, con un rápido inicio de actividad, alcanzando un máximo plasmático en 3 a 4 horas. Su $T_{1/2}$ varía según la función renal, siendo en promedio de 5 a 9 horas en los jóvenes y 11 a 13 horas en adultos mayores, con clearance de creatinina < 50 ml/min. La excreción es 70% renal y 30% hepática. Tiene baja interacción con otros fármacos, pero los azoles e inhibidores de proteasa - VIH pueden aumentar sus niveles plasmáticos.



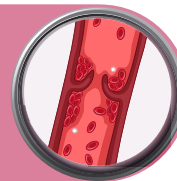
APIXABAN: Posee una biodisponibilidad mayor al 50% con máximo plasmático de 3 horas y $T_{1/2}$ de 12. La metabolización es principalmente hepática, sin inducción o inhibición del sistema de citocromos, por lo que la interacción con otras drogas es mínima. La excreción es mayoritariamente fecal, con sólo 25% por vía renal.

12. PACIENTES QUE PUEDEN USAR LOS NACOs :

- Pacientes recibiendo AVK en los que no es posible mantener un control del INR dentro de rango (2 - 3) a pesar de buen cumplimiento terapéutico.
- Pacientes con alto riesgo trombótico.
- Pacientes con antecedentes de hemorragia cerebral a pesar de buen control de INR.
- Pacientes con dificultad para acceder al control INR.

13. CONTROLES DE INR:

- Al iniciar tratamiento los controles de INR se hacen a los 3 días, 5 - 7 días, 10 - 15 días, 1 mes y según lo requiera el paciente, una vez alcanzados los niveles terapéuticos los controles de INR se hacen 1 vez al mes. Asimismo, recordar que siempre se debe efectuar educación al paciente.
- Considerar que, los niveles de INR pueden tardar hasta 3 meses (90 días) en estabilizarse, después de iniciada la terapia.



En los controles posteriores: Cuando el INR es inferior al rango terapéutico en un control, se da un refuerzo de Acenocumarol y se mantiene el mismo esquema de tratamiento. Si en el control siguiente el INR se mantiene inferior se aumenta la dosis de Acenocumarol a razón de 1 – 2 mg por semana. Por el contrario si el INR es superior a rangos terapéuticos:

- INR de 4.0 a 6.9, se suspende TACO un día, se disminuye la dosis 1 mg por semana y control con INR en 10 días.
- INR sin sangramiento sobre 7 se suspende TACO por 2 días, se baja dosis 2 mg semanales y control con INR en 5 días.
- INR incoagulable sin sangramiento se suspende TACO por 3 días (excepto en prótesis mitral que se suspende 2 días), se baja dosis en 2 mg semanal y control con INR en 5 días.
- INR incoagulable con sangramiento, se deriva al servicio de urgencia para evaluación médica, suspensión del tratamiento en espera de resolución.

* Tener presente que el usuario de terapia anticoagulante, por lo general tiene comorbilidades asociadas con uso crónico de otros fármacos, los cuales pueden ocasionar variabilidad de los niveles de INR, debido a la gran interacción de los anticoagulantes orales con otros medicamentos.

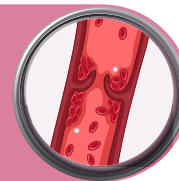
14. CONTROLES DE VELOCIDAD DE FILTRACIÓN GLOMERULAR (VFG):

Al iniciar tratamiento con nuevos anticoagulantes orales (NACOs), se debe contar con exámenes recientes de la función renal.

- Dabigatran 110 mg se indica con VFG sobre 30 ml/min.
- Dabigatran 150 mg se indica con VFG sobre 50 ml/min, no utilizar en mayores de 80 años.
- Apixaban, dosis estándar 5 mg cada 12 horas y dosis ajustada de 2,5 mg cada 12 horas. Evaluar en mayores de 80 años, creatinina mayor o igual a 1,5 mg/dl y peso mayor a 60 kg.

15. COMPLICACIONES DERIVADAS DE TACO:

Los pacientes que se benefician con TACO en su mayoría son pacientes crónicos, añosos, con medicación concomitante. Estos factores asociados hacen que el paciente sea susceptible a tener un TACO inestable con riesgo de presentar eventos trombo-embólicos como también complicaciones hemorrágicas.



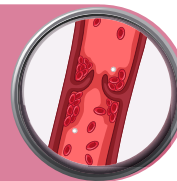
Factores que se asocian a mayor riesgo de presentar hemorragias:

- Mayores de 85 años.
- Presencia de lesiones orgánicas tales como: Daño hepático, úlcera gástrica, colitis ulcerosa, cáncer, otros.
- Interacción con medicamentos, especialmente importante la interacción positiva con Amiodarona; antiarrítmico frecuentemente indicado en pacientes con arritmia completa por fibrilación auricular.

16. COMPLICACIONES HEMORRÁGICAS:

Manejo con Acenocumarol y Warfarina (Escala según la OMS):

Grado de Hemorragia	Tipo de Sangrado	Indicaciones
1	Petequias	Con INR dentro de rango suspender 1 día y vigilar.
	Equimosis (menos 2,5 cm)	Con INR sobre 4 suspender 1-2 días, reanudar tratamiento con dosis más bajas, control de INR a los 5 días.
	Sangre oculta en heces	
	Sangre oculta en orina	
	Leves sangrados vaginales (fuera del periodo menstrual)	Suspender TACO hasta que deje de sangrar.
	Epistaxis leves	
2	Esputo teñido de sangre	Administrar vitamina K 1 mg vía oral, 5 mg si la cantidad es mayor.
	Epistaxis evidente que no requiera transfusión de GR	
	Hematuria evidente que no requiera transfusión de GR	En pacientes portadores de Prótesis Mecánicas no indicar Vitamina K (solo suspender TACO 1-2 días).
	Hematemesis evidente que no requiera transfusión de GR	
	Melena evidente que no requiera transfusión de GR	Se sugiere estudiar origen de sangrado. Reanudar TACO en dosis más bajas según indicación de médico tratante
3	Epistaxis evidente que requiera transfusión de 1 o más unidades GR.	Atención en un servicio de urgencia.
	Hematuria evidente que requiera transfusión de 1 o más unidades GR.	Suspender TACO.
	Hematemesis evidente que requiera transfusión de 1 o más unidades GR.	Administrar vitamina K según indicación médica.
	Melena evidente que requiera transfusión de 1 o más unidades GR.	En pacientes portadores de Prótesis Mecánicas no indicar Vitamina K. Administrar plasma fresco, unidades según indicación médica del Servicio de Urgencia.
4	Hemorragia con amenaza vital (involucra compromiso hemodinámico, hemorragia dentro de un órgano vital).	Atención de urgencia Manejo según indicación médico quirúrgico



Manejo con Dabigatran Y Apixaban (Escala según la OMS)

Grado de Hemorragia	Indicaciones
1	Medidas locales según sitio de sangrado Valorar suspensión temporal del fármaco según evaluación.
2	Medidas locales Suspensión temporal del fármaco Monitorización clínica del paciente en Servicio de Urgencia.
3 y 4	Medidas locales Suspensión del fármaco Manejo en servicio de urgencias

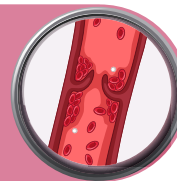
* El establecimiento que cuente con Dabigatran en su Arsenal Farmacológico, debe también, considerar incorporar el agente reversor específico de Dabigatrán.

El **Idarucizumab** está indicado en pacientes adultos tratados con Dabigatrán cuando se necesita una reversión rápida de sus efectos anticoagulantes, tales como en intervenciones quirúrgicas de urgencia, procedimientos urgentes y en el caso de hemorragias potencialmente mortales o no controladas.

17. FACTORES QUE SE ASOCIAN A MAYOR RIESGO FRENTE A INTERACCIÓN CON OTROS MEDICAMENTOS

Atenúan la acción de los anticoagulantes	Potencian la acción de los anticoagulantes
Alcohol (uso crónico)	Ácido acetil salicílico
Vitamina K	Amiodarona
Anticonceptivos orales	Alcohol (intoxicación aguda)
Barbitúricos	Antiinflamatorios no esteroideos
Fenitoina	Alopurinol
Carbamazepina	Antibióticos: Eritromicina, Tetraciclina, Neomicina, amoxicilina, Cloramfenicol, Cefalosporinas de 2° y 3° generación
Corticosteroides	Derivados del Imidazol (Metronidazol, Miconazol)
Rifampicina	Lovastatina
Espironolactona	Ketoprofeno
	Omeprazol

* Los alimentos ricos en Vitamina K disminuyen el efecto del Acenocumarol.



18. CONTRAINDICACIONES PARA INICIAR UNA TERAPIA ANTICOAGULANTE:

- Has-Bled = Alto riesgo de sangrado con ≥ 3 puntos (consultar anexo 2).
- Antecedentes de sangramiento digestivo menor a 3 meses.
- Aneurisma cerebral.
- Antecedentes de hemorragia intracraneal.
- Hepatopatías y nefropatías graves, (considerar esta última para tratamiento con nuevos anticoagulantes orales).
- Primer trimestre de embarazo.
- Anemia importante: Hb ≥ 8 gr/dl.
- Falta de cooperación del paciente e imposibilidad para cumplir el tratamiento.

19. CAMBIO DE ANTICOAGULANTES:

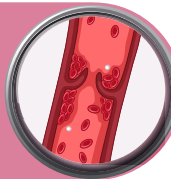
Cambio de AVK a NACOs:

- Válido para pacientes con diagnósticos: FA paroxística, AC x FA no valvular, FA + ACV, FA + TIA, en caso de TVP debe ser definido por su médico tratante.
- Se requiere clearance de creatinina antes de iniciar terapia con NACOs, dado que generalmente son adultos mayores.

AVK	Inicio de Terapia con NACOs		
	Dabigatran	Apixaban	Rivaroxaban
Acenocumarol Warfarina	INR ≤ 2: Iniciar tratamiento el mismo día. INR 2-3: Suspender Acenocumarol e iniciar NACOs al día siguiente. Suspender Warfarina e iniciar NACOs en 48 horas. INR ≥ 3: Suspender Acenocumarol e iniciar NACOs en 48 horas. Suspender Warfarina, realizar nuevo control de INR en 48 horas y según resultados decidir inicio de NACOs		
	- Dosis de 150 mg. c/12. - Dosis 110 mg. c/12 horas si es mayor de 80 años. - No usar con Cl Cr < a 29 ml/min	- Dosis de 5 mg/12 horas - Dosis 2,5 mg/12 horas si es mayor de 80 años. - No usar con Cl Cr < a 15 ml/min	- Dosis de 20 mg una vez al día 15 mg/día a Cr: 30-50 ml/min. - No usar con Cl Cr < a 15 ml/min

Cambio de NACOs a AVK:

- Iniciar el Acenocumarol 2 días antes de la suspensión de NACOs.
- En el caso de Warfarina iniciarla 3 días antes hasta que el INR sea ≥ 2.0 .



Cambio de Heparina a NACOs:

- Uso de HBPM a dosis fija o intermedia: Iniciar NACOs cuando corresponda la siguiente dosis de HBPM.
- Uso de HBPM a dosis profilácticas: Iniciar NACOs 12 horas después de la última dosis de HBPM.
- Uso de Heparina sódica en perfusión continua: Iniciar NACOs 2 horas después de detener la bomba de infusión continua.

20. CRITERIOS DE INCLUSIÓN PARA LOS PACIENTES CON INDICACIÓN DE TACO.

A1.- Trombosis Venosa Profunda, Tromboembolismo Pulmonar.

A2.- Fibrilación Auricular, Arritmia Completa por Fibrilación Auricular (según escala CHA₂DS₂-VASc) y Flutter sin embolia sistémica, (prevención isquemia).

A3.- Accidente vascular embólico con fibrilación auricular.

A4.- Fibrilación Auricular Paroxística y Flutter auricular con indicación de Cardioversión (Control Ritmo).

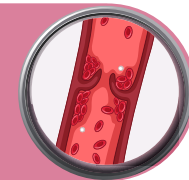
A5.- Fibrilación Auricular con Valvulopatías.

A6.- Prótesis valvular mecánica Mitral, Prótesis valvular mecánica Aórtica y Prótesis valvular mecánica Tricuspídea.

A7.- Prótesis valvulares Biológicas.

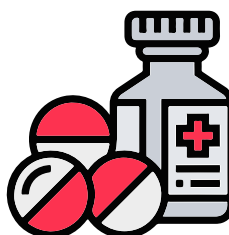
A8.- Trombo Intracavitario, Infarto cardiaco extenso de pared anterior con diskinesia o akinesia del ápex.

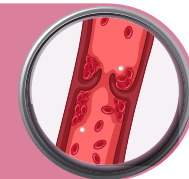
A9.- Hipertensión Pulmonar (tipo IV), Miocardiopatía Dilatada con fracción de eyección < a 35% (alto riesgo de trombosis) y Trombofilias.



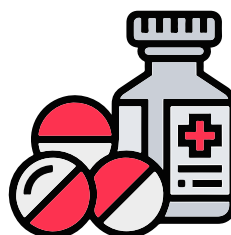
21. TERAPIA Y PROFILAXIS:

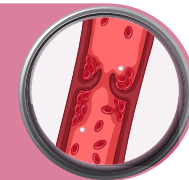
Patologías	Inicio		AVK Acenocumarol Warfarina	NACOs (Contraindicado en pacientes inestables o con criterios de Trombolisis)			Duración del Tratamiento anticoagulante oral con AVK INR Terapéutico
	Heparina no fraccionada (HNF)	Heparinas de bajo peso molecular (HBPM)		Dabigatran	Ribroxaban	Apixaban	
A1 Trombosis venosa profunda Tromboembolismo pulmonar	Paciente Hospitalizado: HNF bolus 80 UI, luego 10 UI por kilo de peso en infusión continua 2-3 días * Ajuste de dosis según niveles de PTTa Traslapar a: AVK o NACOs	Hospitalizado o ambulatorio (De acuerdo al grado de gravedad). En ambos casos: Enoxaparina 1 mg por kilo c/12 horas s/c por 3 días (Cr Cl >30 ml/min) Dalteparina 2.500 U c/12 en paciente de bajo riesgo 5.000 U c/12 en pacientes con alto Riesgo. Luego continuar con tratamiento oral según indicación médica	Iniciar 2 - 4 mg/día y control de INR en 3 días	Iniciar después del 5° día de tratamiento parenteral. Mantención: 150 mg c/12 horas con (Cr Cl > 50ml/min) 110 mg/ c/12 horas. Pacientes con > riesgo de sangrado > de 80 años (Cl Cr 50 - 30ml/min). *No usar con Cl Cr = o < a 29 ml/min	No requiere tratamiento parenteral con heparina. Inicio 15 mg c/12 horas por 21 días. Mantención: 20 mg/día por 6 meses (Cl Cr > 30 ml/min). 15 mg/día por 6 meses. Pacientes con > riesgo de sangrado, > de 80 años (Cl Cr < 30 ml/min). *No usar con Cl Cr < a 15 ml/min	Iniciar después del 5° día de tratamiento parenteral. Mantención: 5 mg c/12 horas (Cr Cl > 30ml/min). 2,5 mg c/12 horas Pacientes con: > riesgo de sangrado > de 80 años (Cl Cr < 30 ml/min) *No usar con Cl Cr < a 15 ml/min	TVP 1° Episodio = 6 a 12 meses de tratamiento. INR 2.0-3.0. Evaluación por cirujano vascular con ecografía Doppler para alta de TACO. TVP- TEP recidivante TACO de por vida INR 2.0-3.0.



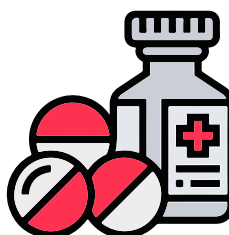


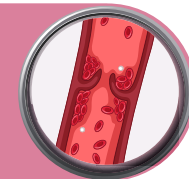
Patologías	Inicio		AVK Acenocumarol Warfarina	NACOs (Contraindicado en pacientes inestables o con criterios de Trombolisis)			Duración del Tratamiento anticoagulante oral con AVK INR Terapéutico
	Heparina no fraccionada (HNF)	Heparinas de bajo peso molecular (HBPM)		Dabigatran	Rivaroxaban	Apixaban	
A2 Fibrilación Auricular, AC x FA (según escala CHA2DS2- VASc, descritas en Anexo 2) y Flutter sin embolia sistémica (prevención isquemia)	No Indicar	Paciente ambulatorio no requiere HBPM. Hospitalizado: Enoxaparina 1 mg por kilo c/12 horas s/c por 3 días (Cr Cl >30 ml/min) ó Dalteparina 2.500 U c/12 en paciente de bajo riesgo. Dalteparina 5.000 U c/12 en pacientes con alto Riesgo. Luego Continuar con tratamiento oral según indicación médica.	Iniciar 2 - 4 mg/día y control de INR en 3 días	150 mg c/12 horas con Cr Cl >50ml/min. 110 mg/ c/12 horas. Pacientes con: > riesgo de sangrado, > de 80 años (Cl Cr 50 -30 ml /min). *No usar con Cl Cr = o < a 29 ml/min	20 mg/día por 6 meses (Cl Cr > 30 ml/min). 15 mg/día Pacientes con > riesgo de sangrado, > de 80 años (Cl Cr < 30 ml/min) *No usar con Cl Cr < a 15 ml/min	5 mg c/12 horas (Cr Cl > 30 ml/min) 2,5 mg c/12 horas, Pacientes con > riesgo de sangrado, > de 80 años (Cl Cr < 30 ml/min) *No usar con Cl Cr < a 15 ml/min	Indefinido INR 2.0 - 3.5



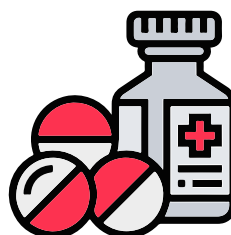


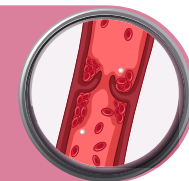
Patologías	Inicio		AVK Acenocumarol Warfarina	NACOs (Contraindicado en pacientes inestables o con criterios de Trombolisis)			Duración del Tratamiento anticoagulante oral con AVK INR Terapéutico
	Heparina no fraccionada (HNF)	Heparinas de bajo peso molecular (HBPM)		Dabigatran	Rivaroxaban	Apixaban	
A3 Accidente vascular embólico con fibrilación Auricular (FA)	Paciente Hospitalizado: Pasado el periodo agudo y descartando conversión hemorrágica por imágenes (más o menos 7 - 10 días). HNF 25.000 UI/250 cc de SF a 0.1 cc / Kg / hora infusión continua. Ajuste de dosis según PTT a 1.6 veces el valor basal simultaneo uso de AVK,	Paciente Hospitalizado: Enoxaparina 1 mg /kilo /dosis c/12 horas s/c (Cr Cl > 30 ml/min)	Traslapar a Warfarina O Acenocumarol 3 - 5 días según indicación médica suspender Heparina con INR en rangos terapéuticos.	Pasada la etapa aguda, descartando conversión hemorrágica (7-10 días) junto con Heparina 150 mg c/12 horas con (Cr Cl > 50 ml/min). 110 mg/ c/12 horas, Pacientes con > riesgo de sangrado > de 80 años CI Cr 50-30ml/min. *No usar con CI Cr < a 29 ml/min	Pasada la etapa aguda, descartando conversión hemorrágica (7-10 días) junto con Heparina 20 mg/día (CI Cr > 30 ml/min). 15 mg/día, Pacientes con > riesgo de sangrado > de 80 años (CI Cr < 30 ml/min). *No usar con CI Cr < a 15 ml/min	Pasada la etapa aguda, descartando conversión hemorrágica (7-10 días) junto con Heparina 5 mg c/12 horas (Cr Cl > 30ml/min). 2,5 mg c/12 horas, Pacientes con > riesgo de sangrado > de 80 años (CI Cr < 30 ml / min). *No usar con CI Cr < a 15 ml/min	Indefinido INR 2.0 – 3.5



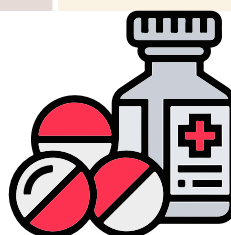


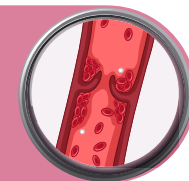
Patologías	Inicio		AVK Acenocumarol Warfarina	NACOs (Contraindicado en pacientes inestables o con criterios de Trombolisis)			Duración del Tratamiento anticoagulante oral con AVK INR Terapéutico
	Heparina no fraccionada (HNF)	Heparinas de bajo peso molecular (HBPM)		Dabigatran	Rivaroxaban	Apixaban	
A4 Fibrilación Auricular Paroxística y Flutter auricular con indicación de Cardioversión (Control Ritmo)	No indicar	Enoxaparina 1 mg por kilo c/12 horas s/c por 3 días (Cr Cl > 30ml/min). Dalteparina 2.500 U c/12 en paciente de bajo riesgo. Dalteparina 5.000 U c/12 en pacientes con alto Riesgo. Luego Continuar con tratamiento oral según indicación médica	No indicado en paciente agudo. Paciente no agudo Acenocumarol 2-4 mg por día, control INR a los 3 días para ajustar dosis.	No indicado en paciente agudo. Se puede mantener después de cardioversión 150 mg c/12 horas con (Cr Cl > 50ml/min). 110 mg/ c/12 horas, Pacientes con > riesgo de sangrado > de 80 años Cl Cr 50-30 ml/min. *No usar con Cl Cr < a 29 ml/min	No indicado en paciente agudo. Se puede mantener después de cardioversión 20 mg/día (Cl Cr > 30 ml/min). 15 mg/día, Pacientes con > riesgo de sangrado > de 80 años (Cl Cr < 30 ml/min) *No usar con Cl Cr < a 15 ml/min	No indicado en paciente agudo. Se puede mantener después de cardioversión 5 mg c/12 horas (Cr Cl > 30ml/min). 2,5 mg c/12 horas, Pacientes con > riesgo de sangrado > de 80 años (Cl Cr < 30ml/min). *No usar con Cl Cr < a 15 ml/min	Anti coagular mínimo 3 Semanas con INR 2-3. Cardiovertir una vez en ritmo sinusal, continuar con TACO según indicación médica. Cardiovertir una vez en ritmo sinusal, continuar con TACO según indicación médica



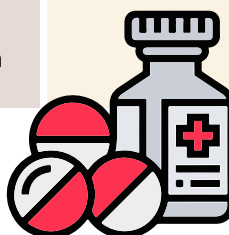


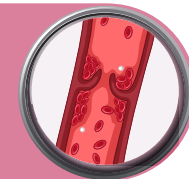
Patologías	Inicio		AVK Acenocumarol Warfarina	NACOs (Contraindicado en pacientes inestables o con criterios de Trombolisis)			Duración del Tratamiento anticoagulante oral con AVK INR Terapéutico
	Heparina no fraccionada (HNF)	Heparinas de bajo peso molecular (HBPM)		Dabigatran	Rivaroxaban	Apixaban	
A5 Fibrilación Auricular con valvulopatías	No indicar	Enoxaparina 1 mg por kilo c/12 horas s/c por 3 días (Cr Cl >30 ml/min). Dalteparina 2.500 U c/12 en paciente de bajo riesgo. Dalteparina 5.000 U c/12 en pacientes con alto Riesgo. Luego continuar con tratamiento oral con AVK según indicación médica.	Iniciar 2 - 4 mg/día y control de INR en 3 días para ajustar dosis	Contraindicado Sin evidencia	Contraindicado Sin evidencia	Contraindicado Sin evidencia	Indefinido INR: 2.0- 3.5
A6 Prótesis Valvular Mecánica Mitral. Prótesis Valvular Mecánica Aortica. Prótesis Valvular Mecánica Tricúspide	Post cirugía valvular HNF 10UI/kilo de peso en infusión continua, traslapar lo antes posible a AVK en 3 días hasta alcanzar niveles terapéuticos, luego, suspender heparina	Enoxaparina 1 mg por kilo c/12 horas s/c por 3 días (Cr Cl >30 ml/min) o Dalteparina 2.500 U c/12 en paciente de bajo riesgo. Dalteparina 5.000 U c/12 en pacientes con alto riesgo. Traslapar lo antes posible a tratamiento oral con AVK hasta alcanzar niveles terapéuticos según indicación médica	Iniciar 2-4 mg/día y control de INR en 3 días para ajustar dosis	Contraindicado Sin evidencia	Contraindicado Sin evidencia	Contraindicado Sin evidencia	Prótesis Valvular Mecánica Mitral Indefinido INR 2.5 - 3.5. Prótesis Valvular Mecánica Aórtica y Tricuspídea Indefinido INR 2.0 – 3.0



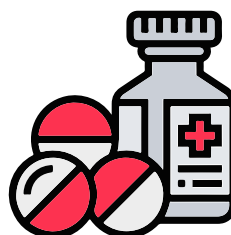


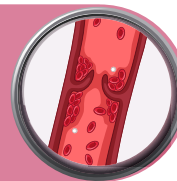
Patologías	Inicio		AVK Acenocumarol Warfarina	NACOs (Contraindicado en pacientes inestables o con criterios de Trombolisis)			Duración del Tratamiento anticoagulante oral con AVK INR Terapéutico
	Heparina no fraccionada (HNF)	Heparinas de bajo peso molecular (HBPM)		Dabigatran	Rivaroxaban	Apixaban	
A7 Prótesis Valvulares Biológicas.	HNF bolus 80 UI, luego 10 UI por kilo de peso en infusión continua 2 - 3 días traslapar a AVK hasta alcanzar niveles terapéuticos, luego, suspender Heparina. Ajuste de dosis según PTTa	Enoxaparina 1 mg por kilo c/12 horas s/c por 3 días (Cr Cl >30 ml/min) o Dalteparina 2.500 U c/12 en paciente de bajo riesgo. Dalteparina 5.000 U c/12 en pacientes con alto riesgo.	Iniciar 2-4 mg/día y control de INR en 3 días para ajustar dosis.	Contraindicado Sin evidencia	Contraindicado Sin evidencia	Contraindicado Sin evidencia	3 meses INR 2.0 -3.0
A8 Trombo Intracavitario Infarto cardiaco extenso de pared anterior con disquinesia o aquinesia del ápex	Paciente Hospitalizado: HNF bolus 80 UI, luego 10 UI por kilo de peso en infusión continua 2-3 días. * Ajuste de dosis según niveles de PTTa	Hospitalizado o ambulatorio , (de acuerdo al grado de gravedad). En ambos casos: Enoxaparina 1 mg por kilo c/12 horas s/c por 3 días (Cr Cl > 30 ml/min). o Dalteparina 2.500 U c/12 en paciente de bajo riesgo. Dalteparina 5.000 U c/12 en pacientes con alto Riesgo. Luego continuar con tratamiento oral según indicación médica	Iniciar 2-4 mg/día y control de INR en 3 días.	Contraindicado Sin evidencia	Contraindicado Sin evidencia	Contraindicado Sin evidencia	Duración: según indicación Cardiólogo INR: 2.0-3.0





Patologías	Inicio		AVK Acenocumarol Warfarina	NACOs (Contraindicado en pacientes inestables o con criterios de Trombolisis)			Duración del Tratamiento anticoagulante oral con AVK INR Terapéutico
	Heparina no fraccionada (HNF)	Heparinas de bajo peso molecular (HBPM)		Dabigatran	Rivaroxaban	Apixaban	
A9							
Hipertensión Pulmonar (tipo IV)	No indicar	No indicar	En todos los casos iniciar 2-4 mg/día y control de INR en 3 días para ajustar dosis.	En todos los casos Contraindicado Sin evidencia	En todos los casos Contraindicado Sin evidencia	En todos los casos Contraindicado Sin evidencia	Indefinido INR 2.0-3.0
Miocardopatía Dilatada con fracción de eyección < a 35% (alto riesgo de trombosis)	No indicar	No indicar					
Trombofilias con trombosis venosa cerebral	Uso de HNF según patología A3	Uso de HBPM según patología A3					





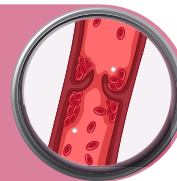
22. RECOMENDACIONES FRENTE A PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA MENOR Y EMBARAZO:

Paciente que requiere de procedimientos odontológicos: Se envía desde el policlínico de TACO al Servicio Dental. El odontólogo capacitado evalúa al paciente y es él quien suspende el TACO los días necesarios según diagnóstico e indica profilaxis antibiótica en pacientes portadores de prótesis valvulares.

Pacientes portadores de prótesis valvular mitral mecánica se derivan a hospitalización domiciliaria para tratamiento con heparina.

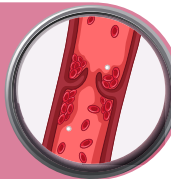
Pacientes con sospecha de embarazo, se envían al Policlínico de Obstetricia- Ginecología para ser evaluadas. El Médico Obstetra es quien indicará cambio de tratamiento anticoagulante con HBPM. Una vez cumplidas 12-13 semanas de embarazo deben ser derivadas al Policlínico de TACO para reiniciar anticoagulación oral.

Procedimientos	Indicación
Extracciones dentales en pacientes portadores de AC x FA con/sin Valvulopatía.	Procedimiento ambulatorio: Suspender TACO por 3 días, realizar el procedimiento con INR menor a 1.5 y reanudar tratamiento anticoagulante al día siguiente.
Extracciones dentales en pacientes portadores de Prótesis valvulares Aórticas (mecánicas)	Procedimiento ambulatorio: Odontólogo suspende 1 día TACO (AVK), previo a procedimiento y reanuda tratamiento el mismo día de la extracción. Profilaxis EBSA 1 hora previa a procedimiento
Cirugía menor y extracciones dentales en pacientes con: - Prótesis Mitral (mecánica). - AC x FA con (Accidente Vascular Encefálico y en riesgo de embolismo).	Paciente hospitalizado en atención domiciliaria: 1.-Suspender TACO (AVK), iniciar Heparina no fraccionada 10 UI/kg en infusión continua PTT 2-2.5 veces del PTT basal. Para realizar el procedimiento quirúrgico suspender Heparina 4-6 horas previo, reanudar 4 horas después. Traslapar a Acenocumarol 3-4 días, suspender Heparina con niveles de INR terapéuticos. 2.- Suspender TACO (AVK), iniciar Enoxaparina 1 mg por kilo c/12hrs. s/c 2-3 días, suspender una dosis realizar procedimiento, reiniciar Enoxaparina traslapar lo antes posible a tratamiento oral (AVK) hasta alcanzar niveles terapéuticos y suspender HBPM. Profilaxis de Endocarditis Bacteriana subaguda (EBSA) 1 hora previa a procedimiento.
Profilaxis de EBSA: - Prótesis valvulares mecánicas. - Antecedentes de Endocarditis Bacteriana subaguda. Solo para extracciones dentales.	Amoxicilina 3 gramos vía oral 1 hora previa al procedimiento.
Embarazo y parto: TACO produce Riesgo de embriopatía, daño neurológico, aborto.	Uso de HBPM primer trimestre, TACO hasta 1 semana preparto. Programar el parto, uso de Heparina, continuar con TACO, manejo de la paciente a cargo del Obstetra.
Procedimientos en caso de uso de NACOs	Evaluar cómo proceder en policlínico TACO con médicos referentes.



23. DEFINICIONES O GLOSARIO:

- + **TACO:** Tratamiento Anticoagulante Oral.
- + **INR:** Índice de Referencia Internacional, examen de sangre con el cual se controla el tratamiento anticoagulante oral.
- + **PT:** Tiempo de protrombina, niveles de coagulación, va unido INR para controlar tratamiento anticoagulante oral.
- + **PTT:** Tiempo parcial de tromboplastina.
- + **TVP:** Trombosis Venosa Profunda.
- + **TEP:** Tromboembolismo Pulmonar.
- + **TIA** (Transient ischemic attack): Accidente vascular isquémico transitorio.
- + **Autocuidado:** Cuidar de sí mismo.
- + **AC x FA:** Arritmia Completa por Fibrilación Auricular.
- + **Rango terapéutico:** Valores de INR 2.0 – 3.5.
- + **EBSA:** Endocarditis bacteriana sub aguda.
- + **Trato.:** Tratamiento (abreviado).
- + **SUA:** Servicio Urgencia Adulto.
- + **AVK:** Antagonistas de la vitamina K.
- + **NACOs:** Nuevos anticoagulantes orales.
- + **NOAC:** Nuevos anticoagulantes orales (sigla en inglés).
- + **VFG:** velocidad de filtración glomerular.
- + **Cr Cl:** clearance de creatinina.
- + **ml/min:** mililitro/minuto.
- + **mg:** miligramo.
- + **HBPM:** heparina de bajo peso molecular
- + **HNF:** heparina no fraccionada
- + **UI:** unidades internacionales
- + **Hb:** hemoglobina.
- + **Has-Bled:** score riesgo de sangrado
- + **CHA2DS2-VASC:** escala de riesgo tromboembólico.



ANEXOS:

ANEXO 1: Educación al Paciente con Indicación de Tratamiento Anticoagulante.

Detalle de Sesión Educativas:

1. Conocimiento de su enfermedad, como lo beneficia el TACO.

¿Qué es? AC x FA, TVP, TEP y Prótesis Valvular (breve reseña).

¿Qué es un trombo?

Complicaciones al progresar una trombosis.

Como actúa el anticoagulante.

2. Uso correcto del medicamento.

Identificar Medicamento.

Identificar dosis indicada.

Tomar dosis correcta, a la hora correcta, en el día correcto.

Marcar el día una vez tomada la dosis.

Identificar los exámenes con los cuales se controla el TACO.

Identificar niveles de INR adecuados.

Duración del TACO.

3. Complicaciones más frecuentes, que hacer si se presentan y como prevenir.

Que hacer frente a un sangramiento.

Sangramiento que requieren mayor preocupación, cuando acudir a un centro asistencial.

Cuidarse de accidentes caseros como caídas, cortes, golpes, quemaduras, otros.

Evitar ponerse inyecciones intramusculares.

Qué hacer en caso de extracciones dentarias.

Mujer en edad fértil: saber que su menstruación será probablemente más abundante y prevenir embarazos.

Qué hacer si parte de su cuerpo no le responde.

No automedicarse

4. Dieta de alimentación a seguir durante el tratamiento.

Llevar una dieta equilibrada, evitar excesos de grasa y frituras.

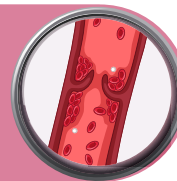
Consumir diariamente poca cantidad de vegetales verdes y frutos ácidos, el exceso de estos dificulta un TACO estable.

Evitar el consumo de alcohol.

5. Dieta de alimentación a seguir durante el tratamiento con Dabigatran y Apixabán.

La dieta no está limitada por los medicamentos.

Evitar el consumo de alcohol.



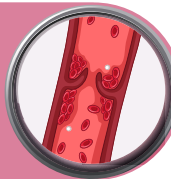
ANEXO 2: Escalas de Riesgo Tromboembólico y de Riesgo de Sangrado.

Escala de riesgo tromboembólico CHA2DS2-VASc

C (congestive heart failure)	Historia reciente de insuficiencia cardiaca congestiva	1
H (hypertension)	Historia de hipertensión arterial	1
A (Age)	Edad ≥ 75 años	2
D (Diabetes)	Historia de diabetes mellitus	1
S2 (Stroke)	Historia de ictus/AIT	2
Vascular disease	Enfermedad vascular	1
Age 65-74	Edad 65-74 años	1
Sex female	Sexo femenino	1
Abordaje del riesgo tromboembólico		
CHA2DS2 = 0	No tratar con TACO, uso de aspirina	
CHA2DS2 = 1	TACO o aspirina	
CHA2DS2 = ≥ 2	TACO	

Escala de riesgo de sangrado HAS-BLED

H	Hipertensión no controlada, con presión arterial sistólica ≥ 160 mmHg	1
A	Insuficiencia renal (diálisis cr., trasplante renal o creatinina sérica $\geq 2,3$ mg/dl o insuficiencia hepática cirrosis o deterioro hepático BRB > 2 veces el límite superior normal, AST/ALT > 3 veces el límite superior normal)	1 ó 2
S	Historia previa de ictus	1
B	Historia de sangrado, anemia o predisposición al sangrado.	1
L	INR inestable (menos del 60% del tiempo en rango terapéutico)	1
E	Edad ≥ 65 años $\geq$	1
D	Medicamentos que afecten la hemostasia (ej. AAS, Clopidogrel) y/o ingesta ≥ 8 bebidas alcohólicas a la semana	1 ó 2
Puntuación máxima		9
ALTO RIESGO DE SANGRADO CON ≥ 3 PUNTOS		



ANEXO N° 3

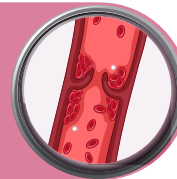
FORMULARIO DE INGRESO AL PROGRAMA TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE ORAL (TACO)

*Para acceder al Programa TACO debe completar la información solicitada

Nombre del Paciente:		
RUT:	Edad:	Fecha:
Centro desde donde se realiza la derivación:		
Diagnóstico de ingreso al Programa TACO (adjuntar epicrisis o derivación médica):		
Puntaje: CHADS2-VASC		HAS-BLED:

PLAN MÉDICO	
1. Medicamento anticoagulante indicado (por médico):	
2. Dosis administradas (adjuntar si tiene carnet TACO):	
3. Duración del tratamiento:	☐ Permanente
	☐ Temporal: Indique tiempo indicado:
4. ¿Interconsulta o derivación a especialista para evaluación en el HHA? En caso de corresponder, adjuntar documento de respaldo (Epicrisis, hora, IC ya ingresada en sistema)	
5. ¿Se inició educación del tratamiento?	☐ SI ☐ NO
6. ¿Se encuentra firmado consentimiento informado y archivado en Ficha Clínica?	☐ SI ☐ NO

NOMBRE Y FIRMA DEL MÉDICO



ANEXO N° 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INICIO TERAPIA ANTICOAGULANTE

Sr./Sra. _____ de _____ años de edad, Rut _____
(Nombre y dos apellidos del paciente)

O el Sr./Sra. _____ de _____ años de edad, Rut _____
(Nombre y dos apellidos del Representante Legal)

En calidad de _____ de _____
(Representante legal o familiar) (Nombre y dos apellidos del paciente)

DECLARO:

Que el / la Doctor/a _____

me ha explicado que en mi situación es necesario seguir con un **TRATAMIENTO CON ANTICOAGULANTE ORAL**. Conociendo los riesgos y cuidados que este tratamiento implica, **CONSIENTO** el inicio del **TRATAMIENTO**.

En el Centro de Salud _____, día _____ mes _____ del año 20____.

Firma Paciente y/o Representante Legal _____

Nombre y Firma Médico _____

RECHAZO

Sr./Sra. _____ de _____ años de edad, Rut _____
(Nombre y dos apellidos del paciente)

O el Sr./Sra. _____ de _____ años de edad, Rut _____
(Nombre y dos apellidos del Representante Legal)

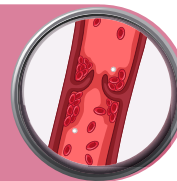
En calidad de _____ de _____
(Representante legal o familiar) (Nombre y dos apellidos del paciente)

RECHAZO, y no acepto el proseguir ante ninguna circunstancia con **TRATAMIENTO CON ANTICOAGULANTE ORAL**, asumiendo toda responsabilidad ante cualquier eventualidad, de cualquier naturaleza que mi autonomía, soberana e informada decisión pudiera ocasionar.

En el Hospital Hernán Henríquez Aravena, día _____ mes _____ del año 20____

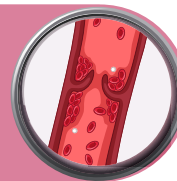
Firma Paciente y/o Representante Legal _____

Nombre y Firma Médico _____



BIBLIOGRAFIA

1. 2011 ACCF/AHA/HRS focused updates incorporated into the ACC/AHA/ESC 2006 Guidelines for the management of patients with atrial fibrillation: a report of the American College of Cardiology Foundation/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines developed in partnership with the European Society of Cardiology and in collaboration with the European Heart Rhythm Association and the Heart rhythm Society. Fuster V. J Am Coll Cardiol. 2011 Mar.
2. Guidelines for the management of atrial fibrillation: the Task Force for the Management of Atrial Fibrillation of the European Society of Cardiology (ESC).Camm AJ. Eur HeartJ. 2010 Oct, 31(19): 2369–429.
3. Oral anticoagulation for nonvalvular atrial fibrillation: are scientific recommendations effective and safe in daily clinical practice, Ruiz Ortiz M, Rev. Esp. Cardiol. 2006 Jul 59(7) 688–95.
4. Oral Anticoagulation in Nonvalvular Atrial Fibrillation in Clinical Practice: Impact of CHADS 2 Score on Outcome Martin Ruiz Ortiz Cardiology 2010, 115: 200–204.
5. Sociedad Aragonesa de Cardiología: volumen 10 – Nº 2 Dic. 2007.
6. Revista Española de Cardiología 2014 volumen 67: 1064–6.
7. Guía sobre los nuevos anticoagulantes orales “Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia / Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia” de Gines Escolar Albadalejo, Javier García Frade, M^a Fernanda Lopez Fernandez, Vanessa Roldán Schilling. Hospital Clinic Barcelona Hospital Universitario Río Hortega Valladolid.
8. Guía clínica de consenso de anticoagulación oral en Castilla y León. Septiembre 2014.
9. Control de INR en pacientes que toman anticoagulantes orales AVK. Ministerio de Sanidad, consumo y bienestar social de España. 2019.



10. Nuevos Anticoagulantes orales. Revista Médica de Chile Rev. médica. Chile vol.139: 1347 – 1355. 2011.
11. Anticoagulantes orales en patología cardiovascular. Vol.11 N°4. Octubre 2000. Departamento de enfermedades cardiovasculares, Clínica las Condes, Hospital FACH.
12. Revista Chilena de Cirugía, volumen 70 N° 1 Santiago 2018.
13. Nefrología, volumen 37 N° 3 06/2017 pagina 229 – 356.
14. Gaceta Médica de México. 2012; 148:257–64 Nuevos anticoagulantes: Dabigatrán, Rivaroxabán y Apixabán. Ángel Gabriel Vargas Ruiz, Alba Nydia Ramírez López y Mónica Elizabeth Medina Viramontes.
15. Departamento de Hematología y Oncología, Instituto Nacional de Nutrición Salvador Zubirán, México, D.F.; Departamento de Hematología, Hospital General de Occidente, Secretaría de Salud Jalisco (SSJ), Guadalajara, Jal.; Departamento de Medicina Interna, Hospital General.
16. Protocolo sobre la utilización de los anticoagulantes orales directos (ACODs) Hospital de la Santa Creu i Sant Pau Abril 2016.

Elaborada por:

Loreto Rivera González Químico Farmacéutico
Referente de Policlínicos
de TACO del SSASUR

José Luis Novoa C. Edición y Diseño Gráfico

Linea Editorial:

Jose Luis Novoa y Juan Pablo Carcamo



7^o GUÍA CLÍNICA TRATAMIENTO CON ANTICOAGULANTES ORALES

