

# **1.- Manejo del paciente anticoagulado con antivitaminas K en el Servicio de Urgencias Generales para pacientes que ingresen en el hospital**

**Servicios de Hematología y Urgencias Generales-UCE.**

**Actualización: 12 de Mayo del 2017**

**Paciente en tratamiento con anticoagulantes antivitamina K con fibrilación auricular de bajo riesgo embólico:** Sin antecedentes de tromboembolismo (no portador de prótesis valvular metálica, Fibrilación auricular embólica, Trombofilia de alto riesgo, Síndrome antifosfolípido):

- INR esta en rango terapéutico: 2-3

**Paciente en tratamiento con anticoagulantes antivitamina K de alto riesgo:** portador de prótesis valvular metálica, FA embólica, Trombofilia de alto riesgo, Síndrome antifosfolípido:

- INR esta en rango terapéutico: 2,5-3,5

1.- Verificar que el paciente está en tratamiento y sus controles (hoja de anticoagulación en pacientes ambulatorios)

2.- Determinar el INR en urgencias (se hará constar su valor en el apartado de exploraciones complementarias del informe de alta de urgencias de Orion-Clinic)

3.- Si el **INR esta en rango terapéutico:**

3.1.- Si el paciente no ha tomado la dosis del fármaco: el medico de urgencias:

- prescribirá en el programa prisma la dosis anticoagulante que le corresponde ese día

- se cumplimentará una hoja de interconsulta a hematología para realizar el seguimiento a partir del día siguiente. Esta hoja se adjuntará a la historia del paciente a su ingreso y se cursará al día siguiente.

3.2.- si el paciente ya tomó su dosis: el medico de urgencias:

- cumplimentará una hoja de interconsulta a hematología para realizar el seguimiento (se colocará en dicha hoja: “Ruego control de anticoagulación”) y se cursará partir del día siguiente (colocar en Prisma, en el apartado de “cuidados de enfermería”: “Cursar hoja de anticoagulación a partir de las 8 horas”

- Esta hoja se adjuntará a la historia del paciente a su ingreso.

4.- Si el **INR en subterapéutico:** el medico de urgencias:

4.1- prescribirá en el programa prisma Enoxaparina a dosis ajustada según el riesgo trombótico del paciente:

- Bajo riesgo sin antecedentes de tromboembolismo: enoxiparina 60 mg/subcutáneos/24 h

- Alto riesgo con antecedentes de tromboembolismo: enoxiparina 1mg/kg/subcutáneos/12 h

4.2.- cumplimentará una hoja de interconsulta a hematología para realizar el seguimiento (se colocará en dicha hoja: “Ruego control de anticoagulación”) y se cursará partir del día siguiente (colocar en Prisma, en el apartado de “cuidados de enfermería”: “Cursar hoja de anticoagulación a partir de las 8 horas”  
- Esta hoja se adjuntará a la historia del paciente a su ingreso.

5.- Si el **INR está supratrapéutico (INN > 3,5):**

5.1.- Suspender anticoagulación

5.2.- Se cumplimentará una hoja de interconsulta a hematología para realizar el seguimiento (se colocará en dicha hoja: “Ruego control de anticoagulación”) y se cursará partir del día siguiente (colocar en Prisma, en el apartado de “cuidados de enfermería”: “Cursar hoja de anticoagulación a partir de las 8 horas”  
- Esta hoja se adjuntará a la historia del paciente a su ingreso.

6.- - En bajo riesgo: Si el **INR > 4**: consultar telefónicamente con Hematólogo  
- En alto riesgo: Si el **INR > 4,5**: consultar telefónicamente con Hematólogo

7.- En caso de sangrado o trombosis consultar con Hematología de forma urgente

## **2.- Manejo del paciente anticoagulado con antivitaminas K en el Servicio de Urgencias Generales para pacientes que ingresen en la Unidad de Corta Estancia u Observación-UCE**

### **Servicios de Hematología y Urgencias Generales**

**Actualización: 12 de Mayo del 2017**

**Paciente en tratamiento con anticoagulantes antivitamina K con fibrilación auricular de bajo riesgo embólico:** Sin antecedentes de tromboembolismo (no portador de prótesis valvular metálica, Fibrilación auricular embólica, Trombofilia de alto riesgo, Síndrome antifosfolípido):

- INR esta en rango terapéutico: 2-3

**Paciente en tratamiento con anticoagulantes antivitamina K de alto riesgo:** portador de prótesis valvular metálica, FA embólica, Trombofilia de alto riesgo, Síndrome antifosfolípido:

- INR esta en rango terapéutico: 2,5-3,5

1.- Verificar que el paciente está en tratamiento y sus controles (hoja de anticoagulación en pacientes ambulatorios)

2.- Determinar el INR en urgencias (se hará constar su valor en el apartado de exploraciones complementarias del informe de alta de urgencias de Orion-Clinic)

3.- Si el **INR esta en rango terapéutico:**

3.1.- Se prescribirá en el programa prisma la dosis semanal del anticoagulante según hoja ambulatoria de anticoagulación.

3.2.- A alta seguirá con la pauta previa ambulatoria.

4.- Si el **INR en subterapéutico:** el medico de urgencias:

4.1- prescribirá en el programa prisma Enoxaparina a dosis ajustada según el riesgo trombótico del paciente:

- Bajo riesgo o sin antecedentes de tromboembolismo: enoxiparina 60 mg/subcutáneos/24 h

- Alto riesgo o con antecedentes de tromboembolismo: enoxiparina 1mg/kg/subcutáneos/12 h

4.2.- Se prescribirá en el programa prisma la dosis semanal del anticoagulante según hoja ambulatoria de anticoagulación.

4.3.- Previa alta, se hará un control de INR:

- Si el INR está en rango, el paciente seguirá con su pauta previa ambulatoria de anticoagulación

- Si el INR está fuera de rango, se hará una hoja de interconsulta preferente a hematología para realizar nueva pauta al alta (en la interconsulta constará que es una pauta para alta y el INR de ese día)

5.- Si el **INR está supratrapéutico:**

5.1.- Suspender anticoagulación

5.2.- Se cumplimentará una hoja de interconsulta a hematología para realizar el seguimiento (se colocará en dicha hoja: “Ruego control de anticoagulación”) y se cursará partir del día siguiente (colocar en Prisma, en el apartado de “cuidados de enfermería”: “Cursar hoja de anticoagulación a partir de las 8 horas”

- Esta hoja se adjuntará a la historia del paciente a su ingreso.

- 6.- - En bajo riesgo: Si el **INR > 4**: consultar telefónicamente con Hematólogo  
- En alto riesgo: Si el **INR > 4,5**: consultar telefónicamente con Hematólogo

7.- En caso de sangrado o trombosis consultar con Hematología de forma urgente

### **Manejo del paciente anticoagulado con antivitaminas K con TCE en pacientes que ingresen en Observación-UCE.**

1.- Verificar que el paciente está en tratamiento y sus controles (hoja de anticoagulación en pacientes ambulantes)

2.- Determinar el INR en urgencias (se hará constar su valor en el apartado de exploraciones complementarias del informe de alta de urgencias de Orion-Clinic)

3.- Si el **INR esta en rango terapéutico o subterapéutico:**

- Se retira anticoagulación hasta nueva orden (y se hace constar en Prisma en el apartado de “cuidados de enfermería”)

4.- Si el **INR está supratrapéutico:** contacto con Hematólogo de guardia con interconsulta urgente y se prescribirá lo indicado por ellos

5.- Previa alta:

- se realizará un INR en Observación

- se realiza interconsulta urgente a Hematología-Coagulación y se coloca:

- “Ruego pauta de anticoagulación para alta en paciente con TCE”

- Valor del INR realizado

### **3.- Manejo para el inicio de anticoagulación con antivitaminas K en el Servicio de Urgencias Generales para pacientes que van a ser dados de alta sin ingreso**

#### **Servicios de Hematología y Urgencias Generales**

**Actualización: 12 de Mayo del 2017**

#### **Fibrilación auricular de bajo riesgo, no embolígena y sin antecedentes de tromboembolismo**

- Clexane 60 mg sc en urgencias y remitir a Coagulación edificio gris planta 1ª al día siguiente, horario entre 8:30 – 9:30 h
- Si es fin de semana o festivos pautar:
  - Clexane 60 mg/24 h sc y remitir a Coagulación primer día laborable

#### **Fibrilación auricular embolígena o con antecedentes de tromboembolismo Trombosis Venosa Profunda o Tromboembolismo pulmonar:**

- Alto riesgo: Clexane 1 mg/kg/12 h sc en urgencias y remitir a Coagulación edificio gris planta 1ª al día siguiente, horario entre 8:30 – 9:30 h
- Si es fin de semana o festivos pautar:
  - Clexane 1 mg/kg/12 h sc y remitir a Coagulación primer día laborable

En ambos casos de Filtrado glomerular < 30 avisad Hematología para ajuste.

**Nota final:** En cualquiera de los supuestos presentados en todo el documento, si existen dudas o se requiere una consulta por cualquier motivo se contactará con el Hematólogo

Actualización	12 de Mayo del 2017
Responsables	Dr Pascual Marco. (Hematologia) Dr Luis Hernández (Hematologia) Dr Pere Llorens (Urgencias-UCE)

## Anexos. Resumen

### RIESGO TROMBÓTICO

BAJO RIESGO: INR DIANA = 2 – 3

- Fibrilación auricular
- Flutter auricular
- Miocardipatía dilatada
- Prótesis biológica
- TVP, TEP

ALTO RIESGO: INR DIANA = 2,5-3,5

- FA embolígena
- Prótesis mecánica
- Sdr. Antifosfolípido
- Trombofilia alto riesgo

		BAJO RIESGO	ALTO RIESGO
INR EN RANGO	Ingreso planta	Dosis del día Control en planta (*)	Dosis del día Control en planta (*)
	Ingreso UCE	Dosis del día y pauta habitual semanal Prescribir en Prisma Al alta que siga con su pauta habitual	
	Alta sin ingreso	Dar dosis que corresponda Control en su centro en fecha establecida	
INR BAJO	Ingreso planta	Clexane 60 mg/24 h sc Control en planta (*)	Clexane 1 mg/kg/12 h sc Control en planta (*)
	Ingreso UCE	Diariamente Clexane 60 mg/24 h sc + Dosis del día y pauta habitual semanal Al alta realizar INR y consultad Hematología para pauta si precisa	Diariamente Clexane 1mg/Kg/24 h sc + Dosis del día y pauta habitual semanal Al alta realizar INR y consultad Hematología para pauta si precisa
	Alta sin ingreso	Clexane 60 mg sc + Dosis del día Remitir a su centro de salud día siguiente para control Fin de semana o festivo: mantener clexane 60 mg/24 h sc + pauta habitual y control primer día laborable	Clexane 1mg/kg/12 h sc + Dosis del día Remitir a su centro de salud día siguiente para control Fin de semana o festivo: mantener clexane 1 mg/kg/12 h sc /día + pauta habitual y control primer día laborable

(\*) La interconsulta se cursará desde la planta.

Nota: ante cualquier duda consultad con el Hematólogo de guardia

		No hay motivo para interrumpir tratamiento	Necesidad de interrupción del tratamiento
<b>HBPM:</b> clexane innohep otros	Ingreso	Dosis habitual Control en planta (*) (***)	Actuar según situación clínica
	Alta	Dosis habitual Control en su centro de salud (**)(***)	
<b>Anticoagulantes Orales Directos</b>	Ingreso	Dosis habitual Control en planta (*) (***)	Avisad Hematología
	Alta	Dosis habitual (**)(***)	

<b>Inicio anticoagulación - fibrilación / flutter - TVP-TEP</b>	Ingreso:	-Bajo riesgo: Clexane 60 mg/24 h sc y control en planta (*) (**) - Alto riesgo o TVP-TEP: Clexane 1 mg/kg/12 h sc y control en planta (*) (**)
	Alta:	- Bajo riesgo: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Clexane 60 mg sc y remitir a Coagulación edificio gris planta 1 al día siguiente 8:30 – 9:30 h (***)</li> <li>• Si hay días festivos pautar Clexane 60 mg sc /día y remitir a Coagulación primer día laborable</li> </ul> - Alto riesgo o TVP-TEP: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Clexane 1 mg /kg/12 h sc y remitir a Coagulación edificio gris planta 1 al día siguiente 8:30 – 9:30 h. (***)</li> <li>• Si hay días festivos pautar Clexane 1 mg/kg/12 hmg sc y remitir a Coagulación primer día laborable</li> </ul>

(\*) La interconsulta se cursará en la planta

(\*\*) Si FG >30, al alta control según tenga cita en su centro y misma pauta.

(\*\*\*) Si FG < 30 avisad Hematología para valorar ajuste o cambio.