

Cómo ajustar la dosis de acenocumarol y warfarina según el INR: tabla, reparto semanal y vitamina K

AJUSTE DE LA DOSIS TOTAL SEMANAL SEGÚN EL INR

Ajuste de la dosis total semanal de acenocumarol o warfarina con objetivo 2,0–3,0, en el paciente estable y sin hemorragia. Tabla 7 del grupo de anticoagulación de la CAMFiC

INR	Qué hacer con la dosis total semanal	Próximo control
Menos de 1,5	Subirla un 20%	7 días
1,5–1,7	Subirla un 10%	14 días
1,8–3,2	Mantenerla ; si el valor fuera de 2,0–3,0 se repite, ajustar	28 días
3,3–4,9	Bajarla un 10%	14 días
5,0–7,0	No tomar la dosis del día y bajarla un 20%	7 días
Más de 7	Acenocumarol: suspender. Warfarina: además, vitamina K. Con sangrado moderado o grave, a urgencias	24–48 horas

El texto que acompaña a la tabla precisa que un INR entre 1,8 y 3,3 se acepta como buen control y no cambia la dosis cuando sale aislado, pero sí cuando se repite en más de una determinación seguida. Con un INR por encima de 7 y acenocumarol, la vitamina K oral se reserva para el sangrado activo leve, con control a las 24 horas.

Dónde la tabla no coincide con la ficha técnica ni con la guía ACCP

Con un INR de 4,5 a 4,9 sin sangrado, la tabla baja la dosis un 10% sin omitir ninguna toma, mientras que la ficha técnica del acenocumarol indica interrumpir el tratamiento desde 4,5. Con 1,5–1,7 o con 3,3–3,5 en un paciente estable, la guía ACCP sugiere mantener la dosis y repetir el INR en 1–2 semanas si es el primer valor fuera de rango (grado 2C); la tabla cambia la dosis un 10%. Tras un INR aislado de 1,8–3,2 sin cambio de dosis, la tabla cita a los 28 días y la guía ACCP, en 1–2 semanas.

Cuándo no se usa la tabla

Con una hemorragia significativa; en el inicio del tratamiento o si el paciente no está estabilizado; ante un procedimiento invasivo o un tratamiento puente con heparina; y con un INR muy alto: por encima de 7, la tabla de la CAMFiC pide suspender el anticoagulante y repetir el control en 24–48 horas; el protocolo andaluz de enfermería deriva al médico con un INR de 5 o más, o de 1,5 o menos. Los coagulómetros portátiles no miden un INR por encima de 8: para medirlo hace falta sangre venosa.

CÓMO REPARTIR LA DOSIS TOTAL SEMANAL EN COMPRIMIDOS

Reparto de la dosis total semanal en dosis diarias de miligramos enteros. Cálculo aritmético, con la regla de la ficha técnica de repartirla lo más homogéneamente posible

DTS (mg/semana)	Reparto	1 mg/semana supone
7	1 mg todos los días	14%
10	1 mg cuatro días y 2 mg tres días	10%
14	2 mg todos los días	7%
15	2 mg seis días y 3 mg un día	7%
16	2 mg cinco días y 3 mg dos días	6%
18	2 mg tres días y 3 mg cuatro días	6%
20	3 mg seis días y 2 mg un día	5%
22	3 mg seis días y 4 mg un día	5%
24	3 mg cuatro días y 4 mg tres días	4%
28	4 mg todos los días	4%

INR ALTO, CON O SIN SANGRADO: CUÁNDO DAR VITAMINA K

INR alto: qué dicen la ficha técnica del acenocumarol, la guía ACCP 2012 y la ficha técnica de la warfarina

Situación	Ficha técnica del acenocumarol	Guía ACCP 2012	Ficha técnica de la warfarina
INR menor de 4,5 con un sangrado no significativo (epistaxis breve, hematoma pequeño)	Suele bastar reducir pasajeramente u omitir la dosis	Sin recomendación específica	Sin recomendación específica
INR de 4,5 a 10 sin sangrado significativo	Interrumpir el tratamiento, sin vitamina K	No dar vitamina K de forma rutinaria (grado 2B)	Con INR menor de 6, interrumpir y reiniciar con menos dosis; con más de 6, 0,5 mg de vitamina K intravenosa en 20–30 minutos
INR mayor de 10 sin sangrado significativo	Interrumpir y 1–5 mg de vitamina K oral	Vitamina K oral (grado 2C)	1 mg de vitamina K intravenosa
Hemorragia significativa o grave, con cualquier INR	Interrumpir y 5–10 mg de vitamina K intravenosa muy lenta, a no más de 1 mg por minuto; en la grave, complejo protrombínico, sangre fresca o factor VIIa recombinante	Complejo protrombínico de cuatro factores mejor que plasma, más 5–10 mg de vitamina K intravenosa lenta (grado 2C)	10–20 mg de vitamina K en perfusión de 1 hora, con plasma, sangre o complejo de factor IX

Las tablas autonómicas adelantan la vitamina K: Castilla y León da 1–2 mg por vía oral con INR de 5 a 8 si hay riesgo hemorrágico y 2 mg con más de 8; Canarias, 1 mg con un INR mayor de 8 en el paciente con acenocumarol. Según su ficha técnica, la vitamina K1 antagoniza el efecto del acenocumarol en 3–5 horas. En la hemorragia grave, la misma ficha añade complejo protrombínico, sangre entera fresca o factor VIIa recombinante.

La píldora completa: <https://www.cardioteca.com/cardiologia-clinica/8754-ajuste-dosis-acenocumarol-warfarina-inr.html>

Fuente principal: Holbrook A, et al. Evidence-based management of anticoagulant therapy: Antithrombotic Therapy and Prevention of Thrombosis, 9th ed: American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines. Chest. 2012;141(2 Suppl):e152S–84S. doi: 10.1378/chest.11-2295.