



**MANEJO DE PACIENTES CON
TRATAMIENTO CON
ANTICOAGULANTES ORALES EN
HOSPITAL PICHILEMU**

Código: HP-CSP-GCL 1.13

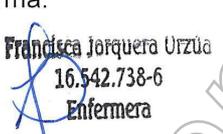
Versión: 2

Fecha elaboración: 03 Octubre 2019

Fecha Vigencia: 03 Octubre 2024

Página: 1 de 7

**MANEJO DE PACIENTES CON TRATAMIENTO CON
ANTICOAGULANTES ORALES EN HOSPITAL PICHILEMU**

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Nombre: Francisca Jorquera Urzúa	Nombre: Andrea Parraguez Cáceres	Nombre: Francisco Roa Salas
Cargo: Enfermera	Cargo: Tecnólogo Medico	Cargo: Director
Unidad o Sección: Policlínico TACO	Unidad o Sección: Comité de Calidad y Seguridad del Paciente	Unidad o Sección: Dirección
Firma:  Francisca Jorquera Urzúa 16.542.738-6 Enfermera	Firma:  Andrea Parraguez Cáceres Tecnólogo Médico 15.121.312-1	Firma:  
Fecha: 24 septiembre 2019	Fecha: 27 septiembre 2019	Fecha: 03 octubre 2019



**MANEJO DE PACIENTES CON
TRATAMIENTO CON
ANTICOAGULANTES ORALES EN
HOSPITAL PICHILEMU**

Código: HP-CSP-GCL 1.13

Versión: 2

Fecha elaboración: 03 Octubre 2019

Fecha Vigencia: 03 Octubre 2024

Página: 2 de 7

1.- Introducción

El tratamiento anticoagulante es una indicación frecuente en clínica, tanto en el área médica como en la quirúrgica. Los medicamentos anticoagulantes orales constituyen un grupo de fármacos derivados del dicumarol (acenocumarol y coumadin) que inhiben el ciclo de interconversión de la vitamina K desde su forma oxidada a la reducida. La vitamina K participa como cofactor esencial para la síntesis hepática de los factores de coagulación protrombina, VII, IX, X y también de las proteínas anticoagulantes (proteína C, proteína S y ATIII). Así, el uso de estos agentes reduce cuantitativa y/o funcionalmente la actividad de estos factores, generando su efecto anticoagulante.

2.- Objetivo

Establecer un procedimiento estandarizado para el manejo de pacientes en tratamiento anticoagulante.

3.- Alcance

Aplica a todo profesional y servicio clínico de hospital Pichilemu

4.- Responsables de la Aplicación

Médico tratante: Responsable de indicar inicio de tratamiento anticoagulante, realizar interconsulta a poli TACO.

Enfermera POLI TACO: Toma de muestra capilar sanguínea, ingreso valor INR a plataforma TAONET, Ingreso de enfermería paciente poli TACO, elaborar carpeta de control poli TACO. Educar al paciente sobre tratamiento anticoagulante, complicaciones y medidas generales que debe adoptar al recibir el tratamiento. Entregar carpeta al paciente con esquema correspondiente, realizar orden de examen para próximo control.

4.1.- Consideraciones

El centro operativo, es decir que prescribe las dosis del anticoagulante a cada usuario se encuentra en Hospital Santa Cruz, por lo tanto, las IC son dirigidas a dicho Centro asistencial.

5.- Definiciones de conceptos relevantes

TACO: Tratamiento Anticoagulante Oral.

INR (International Normalized Ratio): cociente entre el tiempo de protrombina del plasma de un paciente y el de un control elevado al valor del ISI.

ISI: índice de sensibilidad internacional de las tromboplastinas



**MANEJO DE PACIENTES CON
TRATAMIENTO CON
ANTICOAGULANTES ORALES EN
HOSPITAL PICHILEMU**

Código: HP-CSP-GCL 1.13

Versión: 2

Fecha elaboración: 03 Octubre 2019

Fecha Vigencia: 03 Octubre 2024

Página:3 de 7

IC: Interconsulta, documento destinado a remitir a un paciente a otro profesional del área de la salud, para ofrecerle una atención complementaria tanto para su diagnóstico, su tratamiento como su rehabilitación.

RTO: Rango terapéutico óptimo. Corresponde al intervalo de INR esperado a alcanzar de acuerdo a cada patología.

TAONET: Plataforma digital, que contiene la información personal y medica de cada usuario Policlínico TACO

SOME: Servicio de Orientación Medico Estadístico.

FA: Fibrilación Auricular

IAM: Infarto Agudo al Miocardio.

6.- Desarrollo:

6.1.- Prestación TACO en atención abierta:

- Los pacientes son derivados al POLI TACO Pichilemu a través de una Interconsulta generada hacia Hospital Santa Cruz.
- Los pacientes deberán agendar horas en ventanilla de SOME Hospital Pichilemu.

6.2.- Prestación de TACO en atención cerrada

- El uso de TACO se reserva para pacientes que una vez estabilizados y previo al alta, requieren de continuar con la administración del mismo. La indicación, suspensión, uso de anticoagulación deberá ser evaluada caso a caso, bajo la supervisión del médico tratante de hospitalización indiferenciada hospital Pichilemu.

6.3.- Indicaciones de taco

Indicaciones más frecuentes de tratamiento anticoagulante

Indicaciones	Duración	INR Rango Terapéutico.
IAM con extensas áreas discinéticas, IAM anterior, IAM con disfunción sistólica (FE<35%), trombosis parietal.	3-6 meses	2-3
Miocardiopatía dilatada (si FA o FE <20%)	indefinida	2-3
Fibrilación auricular	indefinida	2-3
TVP/TEP 1ª episodio sin factores de riesgo persistentes	3-6 meses	2-3
TVP/TEP idiopática	6-12 meses	2-3
TVP/TEP recurrente	indefinida	2-3
Estenosis mitral (si FA, aurícula izquierda >55 mm	indefinida	2-3



**MANEJO DE PACIENTES CON
TRATAMIENTO CON
ANTICOAGULANTES ORALES EN
HOSPITAL PICHILEMU**

Código: HP-CSP-GCL 1.13

Versión: 2

Fecha elaboración: 03 Octubre 2019

Fecha Vigencia: 03 Octubre 2024

Página:4 de 7

o embolia previa)		
Prolapso válvula mitral (si FA o TIA)	indefinida	2-3
Prótesis valvular mecánica	indefinida	2,5-3,5
Otras causas requirientes de TACO		2.0-3.0

6.4.- Contraindicaciones

6.4.1.- Contraindicaciones absolutas:

- Embarazo
- Hemorragia activa
- Hemorragia activa en el último mes
- Hepatopatías y nefropatías graves.

6.4.2.- Contraindicaciones relativas:

- Alteraciones psiquiátricas
- Dificultad en la supervisión del tratamiento
- Alcoholismo
- Hipertensión arterial no controlada
- Aneurisma aórtico
- Endocarditis bacteriana
- Trastornos de la marcha
- ACV hemorrágico
- Aneurisma cerebral
- Sincope recurrente o historia de convulsiones no controladas
- Hemorragia gastrointestinal o genitourinaria en los últimos 2 años

6.5.- Ingreso poli taco

Los pacientes son derivados al POLI TACO a través de una interconsulta, detallando:

- Nombre completo
- RUT
- Fecha de nacimiento
- Domicilio y comuna
- Teléfono
- Diagnostico causal de TACO
- Identificación de medico solicitante

Al ingresar a controles en poli TACO, se realizará ingreso del paciente en plataforma TAONET, educación por enfermera, detallando riesgos de TACO, régimen y precauciones generales, entregando, además, díptico informativo.

El paciente deberá traer carpeta con archivador, donde se entregará en cada control un esquema con dosis diaria de anticoagulante, además del resultado del examen y la orden para el examen del siguiente control (si corresponde a paciente postrado).

En los controles se incluye:

- 1.- Revisión de INR por médico, quien ajustara la dosis según corresponda por resultado.
- 2.- Elaboración de esquema por médico tratante.



**MANEJO DE PACIENTES CON
TRATAMIENTO CON
ANTICOAGULANTES ORALES EN
HOSPITAL PICHILEMU**

Código: HP-CSP-GCL 1.13

Versión: 2

Fecha elaboración: 03 Octubre 2019

Fecha Vigencia: 03 Octubre 2024

Página: 5 de 7

3.- Toma de muestra capilar, educación de paciente por enfermera si corresponde y entrega de carpeta.

6.6.- Instauración de tratamiento:

Se iniciará tratamiento con una dosis de 1mg diario de Acenocumarol o 1,25 mg diarios de Warfarina, citando al paciente a control en un periodo no mayor a 7 días.

En caso de TVP/TEP, se debe administrar simultáneamente heparina, suspendiéndose después de dos controles separados por 24 hrs, con INR en rango terapéutico.

Se recomienda controles iniciales semanales hasta alcanzar rango esperado.

Se aconseja tomar el medicamento en la tarde, alejado al menos dos horas de las comidas. En nuestro centro se indica entre 17 y 18 horas.

6.7.- Ajuste de dosis según INR

Rango INR	Acenocumarol	Warfarina	Próximo control
Entre 1,1-1,4	aumentar 2mg/semana	2,5 mg/semana	1 semana
Entre 1,5-1,9	Aumentar 1mg/semana	1,25 mg/semana	2 semanas
3,1-3,9	disminuir 1mg/semana	1,25 mg/semana	2 semanas
4-5	no tomar dosis del primer día y reducir 2mg/semana	No tomar dosis primer día y reducir 2,5 mg/semana de Warfarina	1 semana.
>5	Suspender TACO por 24 horas, evaluar administración de vitamina K según nivel de INR.		

Si paciente presenta complicaciones hemorrágicas mayores, derivar a servicio de urgencia. Citar al paciente a control al día siguiente con nuevo INR.



**MANEJO DE PACIENTES CON
TRATAMIENTO CON
ANTICOAGULANTES ORALES EN
HOSPITAL PICHILEMU**

Código: HP-CSP-GCL 1.13

Versión: 2

Fecha elaboración: 03 Octubre 2019

Fecha Vigencia: 03 Octubre 2024

Página:6 de 7

7.- Indicador

Nombre del Indicador	Porcentaje de Pacientes en TACO con INR en rango terapéutico.
Tipo Indicador	Resultado
Formula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de pacientes en TACO por FA supervisados que presenten INR en rango terapéutico del período}}{\text{N}^\circ \text{ total de pacientes en TACO por FA del período}} \times 100$
Umbral de cumplimiento	70%
Fuente de datos	Sistema informático TAONET Planilla Excel (resumen).
Periodicidad de la medición	Trimestral
Población	Pacientes en TACO en Hospital Pichilemu. Siendo RTO 2.0-3.0 para Fibrilación Auricular.
Metodología de medición	Se obtendrán los resultados de INR de los pacientes bajo control por FA (fibrilación auricular) desde sistema informático (TAONET). Se generará planilla Excel resumen con los datos obtenidos desde sistema informático, agrupados por paciente. La evaluación solo aplicara para pacientes con diagnóstico de fibrilación auricular (cualquiera sea su clasificación).
Responsable	Enfermera encargada del Programa



**MANEJO DE PACIENTES CON
TRATAMIENTO CON
ANTICOAGULANTES ORALES EN
HOSPITAL PICHILEMU**

Código: HP-CSP-GCL 1.13

Versión: 2

Fecha elaboración: 03 Octubre 2019

Fecha Vigencia: 03 Octubre 2024

Página: 7 de 7

8.- Documentación de Referencia:

- Protocolo de Tratamiento Anticoagulante Oral en Hospital Regional Rancagua. Versión 1, 2013-2018
- Procedimiento para Manejo de Pacientes en Tratamiento con Anticoagulantes Orales, hospital Santa Cruz, versión 1, 2016-2021

9.- Distribución:

- Dirección
- Policlínico TACO

10.-Registros de Cambios:

Fecha	Tipo	Aprobación
03/10/2020	Cambio versión 1 a 2. Se agrega contenido a definiciones Se modifica indicador	Comité Calidad y Seguridad del Paciente