

327/77 - LA IGNORANCIA ES ATREVIDA: CUIDA LO QUE TOMAS SI ESTAS ANTICOAGULADO.

Y. Santamaría Calvo¹; A. Aguado Diaz²; M. Campillos Paez³; L. Pérez Reyes⁴; O. Arroyo Jiménez⁵; C. Carrera Manchado⁵; M. Jimenez Carrillo³; P. De La Calle León⁴; N. Toubes López⁶; G. Prieto Arroyo⁷.

¹Médico de Familia. Centro de Salud Salud Potes. Madrid.; ²Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Potes. Madrid.; ³Médico de Familia. Centro de Salud Potes. Madrid.; ⁴Médico Residente de 1er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Potes. Madrid.; ⁵Due. Centro de Salud Potes. Madrid.; ⁶Residente de Enfermería. Centro de Salud Potes. Madrid.; ⁷Due. Hospital 12 Octubre. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer 76 años, hipertensa (ramipril 2,5 mg/día), portadora de prótesis mecánica aórtica (acenocumarol), buen control hasta hace 2 meses. Se deriva a Hematología incapaces de controlar. Niega cambios hábitos alimenticios, ni nuevos fármacos. Acude por presentar sintomatología mictoral desde hace 3 meses que no mejora con tratamiento fitoterapico con arándano que le fue recomendado una amiga. Tras anamnesis reconoce toma jengibre para mejorar sus digestiones 2 veces/ día, desde hace meses.

Exploración y pruebas complementarias: TA 124/72, Fc 64 lpm ,ECG normal. Registro de los 2 últimos meses INR (3,8-5,7) con dosis acenocumarol (18 - 21mg/semanales) . Tras retirar jengibre y arándanos, INR 2,2 con 17mg /semanales.

Juicio clínico: Mal control del INR en paciente anticoagulado por toma de jengibre.

Diagnóstico diferencial: El tratamiento anticoagulante puede ser alterado y el INR puede disminuir por multiples farmacos: sedantes (hipnóticos, barbitúricos), antiepilepticos. (fenobarbital, amobarbital carbamacepina), antituberculosos (rifampicina), hipolipemiantes (lovastatina, colestiramina) vitamina K, aguacate ,Vitaminas C, A y E coenzima Q10,Gingseng,té verde y leche de soja; o aumentado por analgésicos (AAS, salicilatos y derivados), antiinflamatorios (Aines, fenilbutazona, indometacina) , antimicrobianos (sulfamidas ,tetraciclinas , cloranfenicol , neomicina, colimicina, ciprofloxacino u oxifloxacino, miconazol , metronidazol.) hipolipemiantes (fibratos,simvastatina,atorvastatina), uricosuricos(allopurinol , sulfpirazona), antidiabéticos (acarboxa, clorpropamida ,tolbutamida) Antiulcerosos(cimetidina, omeprazol lansoprazol), antiácidos , antiarrítmicos (amiodarona, quinidina) antidepresivos (ISRRs , tricíclicos, clorpromacina) isoniacida,disulfiram., , alcohol., ajo, alcohol , arándanos sauce, flavonoides, ginkgo biloba ,bayas de Goji ,extracto de papaya, plantas (alfalfa ,anís apio, manzanilla alemana o romana ,castaño de indias ,trébol rojo ,jengibre ,regaliz).

Comentario final: Los anticoagulantes orales precisan de control y seguimiento por la variabilidad individual e incumplimiento terapéutico, variaciones dietéticas, interacciones farmacológicas, procesos intercurrentes, etc.; y por margen terapéutico estrecho . La complicación más importante es la hemorragia El jengibre es utilizado por: suprimir las contracciones y la secreción gástrica reduciendo el vómito (hiperémesis gravídica, vértigo); efecto sedante, antipirético, analgésico, acelerador del metabolismo, hepatoprotector,

anticonvulsivo, hipotensor, antiagregante plaquetario, hipocolesterolémico, antiinflamatorio, antipirético, antimicrobial e hipoglucemiantre, se han comprobado científicamente. Importante realizar educación sanitaria del uso adecuado de medicamentos desde atención primaria y tener un mínimo de conocimiento de alimentos consumidos, tan de moda en la actualidad, como en el caso que nos ocupa donde el consumo de jengibre debería estar restringido en personas diabéticas insulinodependientes (hipoglucemia), embarazadas (abortos espontáneos, malformaciones, nacimientos prematuros), personas hemofílicas, heridas grandes, crónicos (hipertensión, diabetes o hipertiroides), enfermedades del corazón y anticoagulados.

Palabras claves:

Anticoagulación, INR; jengibre

Bibliografía

Altman R, Rouvier J, Gurfinkel E, Scazzita A, Turpie AGG. Comparison of two levels of anticoagulant therapy in patients with substitute heart valves. *J Thorac Cardiovasc Surg* 1991; 101: 427-431.

Guerra García MM. Seguridad de medicamentos en pacientes a tratamiento con anticoagulantes orales: acenocumarol. *BIM-FARMA* 2001; 39: 1-4.