



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/3674 - INTERACCIONES EN EL TRATAMIENTO CON ACENOCUMAROL

A. Ramírez Quiñonero^a y J. Saura García^b

^aMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Narejos-Los Alcázares. Murcia. ^bMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Torre Pacheco. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 74 años, HTA, DLP, DM2, sobrepeso, FA permanente por la que está anticoagulado con acenocumarol. Fumador de 15 cig/día. Hábito enólico moderado. Estreñimiento ocasional que trata con medidas higiénico-dietéticas (toma kiwi y pasas). En los últimos 3 controles el INR está fuera de rango.

Exploración y pruebas complementarias: TA: 135/69 mmHg; 85 lpm. AC: arrítmico y sin soplos. AP: murmullo vesicular conservado sin estertores. MMII: sin edemas. Situación basal: jubilado, activo, camina 1 hora diaria, independiente para ABVD. Analítica sanguínea: HbA1: 6,3%; colesterol total: 230; TG: 98; Hb: 14,3. Tratamiento: omeprazol 20 mg 1-0-0. Atorvastatina 40 mg 0-0-1. Metformina 850 mg: 1-0-1. Ramipril 2,5 mg 1-0-0. Lorazepam 1 mg 0-0-1.

Orientación diagnóstica: Interrogamos al paciente por la toma de la medicación. Refiere tomar toda la medicación de forma correcta, trae pastillero (que revisamos y está correcto). Tras resultados analíticos se decide aumentar atorvastatina a 80 mg/día. Los buenos controles de tensión y glucemias nos orientan al cumplimiento terapéutico. El paciente refiere que hace 6 semanas acudió al servicio de urgencias por síntomas urinarios. Fue diagnosticado de ITU y comenzó con tratamiento con ciprofloxacino (durante 10 días) + ibuprofeno (que aún toma por mejoría de dolores articulares). Revisamos dieta y hábitos tóxicos. Aconsejamos abandono del hábito tabáquico y reducción de consumo de kiwi y pasas. Promovemos dieta rica en fibra.

Diagnóstico diferencial: Cumplimiento del tratamiento con acenocumarol. Interacción farmacológica. Otras interacciones: alimentos, hábitos tóxicos.

Comentario final: Es muy importante la educación sanitaria en el paciente en tratamiento con acenocumarol. Debe consultar con su médico de atención primaria toda la medicación nueva que va a tomar. Deberá traer informes tras consultar con otros especialistas e informes de urgencias. Debe evitar automedicación. Revisaremos con el paciente los alimentos menos adecuados para el buen control del INR. Resaltar la importancia del cumplimiento terapéutico, evitando trasgresiones del mismo.

Bibliografía

- Moreno Lucas S, Rubio Dalmau A, Cañada Codina N, et al. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2018;53 Supl 1:43.
- Sánchez-Muñoz LÁ, Monteagudo-Nogueira B, López de Juan M, et al. Aten Primaria. 2012;44:57-8.

3. Chanclón P, Roales M. Interacción de la vitamina K con los anticoagulantes orales. REDUCA. 2012;4(15).

Palabras clave: INR. Acenocumarol. NACO.