

Diciembre 2016

Ajustes en el tratamiento con Warfarina

- INR > rango < 5, sin sangrado: disminuir dosis y controlar.

- INR entre 5 y 9, sin sangrado o factores de riesgo para el mismo:
 - suspender Warfarina por 1 o 2 días y retomar a menor dosis.
 - si se requiere una reversión rápida: VIT K, controlando a la 24hs. Si es necesario repetir dosis.

- INR > 9 sin sangrado clínico evidente.
 - Vitamina K 3 a 5 mg v/o. Monitorización diaria. Si es necesario repetir.

- Sangrado que requiere rápida reversión, o INR mayor de 20:
 - Vitamina K i/v 10 mg cada 24 hs, si es necesario cada 12hs
 - Plasma fresco
 - Complejo protrombínico

- Sangrado con riesgo de vida:
 - Complejo protrombínico
 - Vitamina K i/v 10 mg, a repetir de acuerdo a INR.

