

## INDICACIONES Y NIVEL TERAPÉUTICO DE ANTICOAGULACIÓN EN PORTADORES DE PRÓTESIS VALVULARES CARDÍACAS

Prótesis valvular mecánica en <b>posición Aórtica</b>	<b>Nivel Terap.:</b> INR entre 2 y 2,5 -3
Prótesis valvular biológica en <b>posición Aórtica</b>	<b>Nivel Terap.:</b> INR entre 2 y 2,5
Prótesis valvular en posición <b>Mitral</b>	<b>Nivel Terap.:</b> INR entre 2,5 y 3,5
Prótesis valvular en posición <b>Tricuspídea</b>	<b>Nivel Terap.:</b> INR entre 3 y 3,5

Habitualmente se iniciará el tto. de anticoagulación oral con **Acenocumarol** entre las **36 y 48 h. postoperatorias**, debiéndose tener en cuenta que por regla general se alcanzarán los niveles terapéuticos en **2-3, 4-5 días**.

Hasta alcanzar el nivel de anticoagulación deseado, el paciente recibirá tratamiento anticoagulante con **Heparina**, habitualmente de bajo peso molecular, que se iniciará a las 24-36 h. postoperatorias, cuando cumpla las condiciones de:

**-No evidencia de sangrado posquirúrgico (no drenaje hemático por "tubos") ni otras diátesis hemorrágicas** (hemoptisis, hematemesis, hematuria, hemopericardio, hemotórax, etc.).

**-Parámetros analíticos que objetiven estabilidad en las determinaciones de Hb. y Hto. en las 24 horas previas.**  
Normalización progresiva de los controles de coagulación sanguínea.

### DIA 0 (Cirugía Cardíaca --- Ingreso UCI)

*Control Analítico (Ver Flow Chart)*

### DIA 1 (UCI)

*Control Analítico 7 h. AM*

**Heparina BPM (Enoxaparina)**

Inicio 16h.PM -24 h.PM y x 12 h.

>60 Kg 40 mg/sc/12horas; <60 Kg 20-30 mg/sc/12 h

**Acenocumarol (Sintrom)**

Inicio a las 20 h. PM y

Administrar x 24 h.

INR < 1,3

3 mg v.o.

INR 1,3 – 1,5

2 mg v.o.

INR 1,6 – 2

No dar y control INR 20h.PM

INR 2 – 2,5\*

No dar y control INR 20h.PM

INR > 2,5\*

No dar y Control INR 20 h. PM

### DIA 2 (UCI / Planta)

*Control Analítico 7 h AM*

**Heparina BPM (Enoxaparina)**

>60 Kg 40 mg/sc/12horas; <60 Kg 20-30 mg/sc/12 h

**Acenocumarol (Sintrom)**

A las 20 h.

INR < 1,3

3 mg v.o.

INR 1,3 – 1,6

2 - 3 mg v.o.

INR 1,7 – 2

2 - 3 mg v.o.

INR 2,1 – 2,5\*

2 mg v.o.

INR 2,6 – 3\*

1 mg v.o.

INR 3 – 3,5\*

0,5 – 1 mg v.o.

INR 3,5 – 4\*

0,5 mg v.o. o No dar

INR > 4\*

No dar

### DIA 3,4,5 (UCI / Planta)

*Control Analítico 7 h AM*

**Heparina BPM (Enoxaparina)**

**(4º día si INR OK, suspender)**

>60 Kg 40 mg/sc/12horas; <60 Kg 20-30 mg/sc/12 h

**Acenocumarol (Sintrom)**

A las 20 h.

INR < 1,3

3 - 4 mg v.o.

INR 1,3 – 1,6

3 mg v.o.

INR 1,7 – 2

2 - 3 mg v.o.

INR 2,1 – 2,5\*

2 - 3 mg v.o.

INR 2,6 – 3\*

1 - 2 mg v.o.

INR 3 – 3,5\*

0,5 - 1 mg v.o.

INR 3,5 – 4\*

0,5 mg v.o. o No dar

INR > 4\*

No dar

Relación entre el INR y el TP%

INR	TP%
1	100
1,03	80
1,07	75
1,12	70
1,20	65
1,27	60
1,37	55
1,42	52
1,47	50
1,54	47
1,60	45
1,67	42
1,78	40
1,90	37
2,00	35
2,10	33
2,20	32
2,30	30
2,40	28
2,65	26
2,77	24
3,00	22
3,20	21
3,30	20
3,50	19
3,70	18
3,90	17
4,10	16
4,40	15
4,80	14
6,00	10

(\*) Suspender HBPM