

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE PARA RETIRADA / REINTRODUCCIÓN DE ACENOCUMAROL

Usted se va a someter a una técnica intervencionista para el alivio del dolor (_____) el día _____ solicitada por el Dr/a. _____

Dado que está en tratamiento con ACENOCUMAROL (SINTROM®) existe un riesgo aumentado de sangrado. Por ello es conveniente ajustar su uso para disminuir dicho riesgo.

Cualquier aplicación de este protocolo se hará bajo supervisión y criterio médico, pudiendo ocurrir que las pautas puedan cambiarse siguiendo criterios de variabilidad clínica.

Si está embarazada o en riesgo de estarlo informe a su médico.

Las instrucciones para la retirada/reintroducción del acenocumarol que debe seguir previa a la técnica propuesta son :

PACIENTES QUE REQUIEREN DOSIS PROFILÁCTICA DE HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR

	Días previos a la técnica				Día de la técnica	Día posterior a la técnica
	-4	-3	-2	-1	0	1
Acenocumarol (Sintrom ®)		SUSPENDER	NO	NO	NO	REINTRODUCIR
Heparina bajo peso molecular (HBPM)	NO					
Nombre:		8h pm	8h pm	8h pm	NO	8h am hasta que INR esté en rango
Dosis :						

* Se realizará control de coagulación en su centro de salud a los 5 días de la infiltración.

PACIENTES QUE REQUIEREN DOSIS TERAPÉUTICA DE HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR

	Días previos a la técnica				Día de la técnica	Día posterior a la técnica
	-4	-3	-2	-1	0	1
Acenocumarol (Sintrom ®)		SUSPENDER	NO	NO	NO	REINTRODUCIR
Heparina bajo peso molecular (HBPM)	NO					
Nombre:		8h am	8h am	8h am	NO	8h am y 8h pm hasta que INR esté en rango
Dosis :		8h pm	8h pm	--		

* Se realizará control de coagulación en su centro de salud a los 5 días de la infiltración.

DETECCIÓN DE PROBLEMAS TRAS LA PRUEBA : Ante la sospecha de cualquier episodio de sangrado (vómitos con sangre, heces negras malolientes o mareos mantenidos con tensión baja), acudir a Urgencias aportando tanto esta hoja como los resultados de las pruebas realizadas.

Fecha: _____ Fdo: Dr/a. _____

Ante cualquier duda, contactar con la Unidad de Dolor (Tlfn: _____)