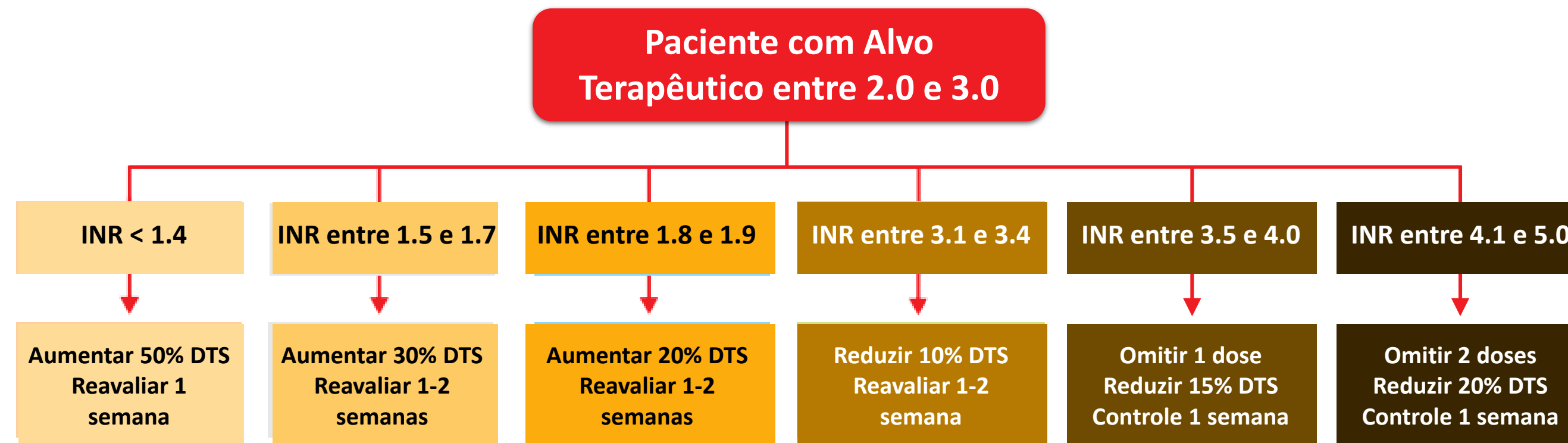


Guia Prático para Manuseio e Ajuste da dose do Warfarin

Pacientes com histórico de diversas medidas de INR dentro do alvo com dose estável de antivitamina K (AVK) apresentando medida alterada de INR deverão inicialmente repetir o exame para confirmação sem mudança na dose da medicação.

Manejo dos pacientes com INR fora do alvo terapêutico



A correção do INR com vitamina K deve ser feita com a dose de 2,5mg (INR 5.0 e 9.0) ou 5.0mg (INR >9.0) com o objetivo de facilitar a anticoagulação posteriormente. A preferência de administração é a via oral. A vitamina K via venosa pode causar anafilaxia. A ampola tem 10 mg/ml, doses menores devem ser diluídas em 9 ml de água (10 ml=10 mg).

DTS – Dose Total Semanal de Warfarin: Como calcular e ajustar (exemplos práticos considerando 1cp. Marevan de 5mg)

1) Um paciente que utiliza 5mg diariamente (35mg/semana) que necessite:

- Aumentar 20% a DTS – deverá acrescentar 7.0mg na DTS, ou seja, usar 1cp. e meio durante 3 dias da semana, e 1cp. nos demais dias. (seg/quar/sex/dom – 1cp ; ter/qui/sab – 1cp e meio cp)
- Reduzir 10% a DTS – deverá reduzir 3.5mg a DTS, ou seja, usar 1 ou 2 dias da semana meio cp. e nos demais dias usar 1cp. (seg/ter/quin/sex/dom – 1cp ; quar/sab – meio cp.)

2) Um paciente que usa meio cp. de 5mg por 4 dias da semana, e 1cp. nos demais (total de 25mg/semana) que necessite:

- Aumentar 30% a DTS – deverá aumentar 7.5mg a DTS, ou seja, passar a usar 1cp. por 6 dias da semana e meio somente 1 dia da semana (dom – meio cp.; demais dias – 1cp.)
- Reduzir 15% a DTS – deverá reduzir 3.75mg a DTS, ou seja, poderia passar a usar 5mg somente 3 dias da semana.

Importante: para os pacientes que usam dose diária variável sempre enumere os dias da semana e sua respectiva dose, pois é mais fácil para o paciente memorizar (se for durante um tele-atendimento peça para alguém escrever em um papel e repetir para você depois o que está escrito. Existe ainda disponível nas farmácias Marevan nas apresentações de 2.5mg e 1.0mg (uma alternativa quando se desejar fazer uma dose fixa diária)

Exemplo de como calcular a Dose Total Semanal (DTS)



$$DTS = (3\text{dias} \times 7.5\text{mg}) + (4\text{dias} \times 5.0\text{mg}) = 41.5\text{mg} / \text{semana}$$

Serviço de Cardiologia – Hospital Agamenon Magalhães – SES / PE

Observação Importante: antes de aumentar a dose do anticoagulante, confirme com o paciente ou com seu familiar (se for o caso) sobre a aderência do paciente ao tratamento, se está ciente da cartilha contendo as orientações e substâncias que interferem no efeito da Warfarina. Checar detalhadamente se o paciente está efetivamente recebendo a dose prescrita. Caso não tenha sido confirmada a aderência talvez seja mais seguro manter a dose atual, fazer nova orientação e realizar novo controle após 1 semana.

Paciente com INR entre 5.0-9.0 Sem sangramento significativo

Suspender Warfarin
Vit K se FRS*
Controle após 2 dias

Se novo INR 3.5-5.0
Omitir +2 doses
Reduzir 40% DTS

Paciente com INR > 9.0 ou Sangramento significativo

Suspender !
Encaminhar para
emergência para
avaliação/condução

*FRS - Fatores de risco para sangramento: história de sangramento gastrointestinal, pressão sistólica > 160mmHg, doença cerebrovascular, insuficiência renal, uso de antiagregante plaquetário, uso de AINEs, idade > 75 anos, cirurgia recente de grande porte



ETTHAM

