

# **CONTROL DE SINTRÓM INESPERADO. RATIO INTERNATIONAL NORMALIZADO( inr): 15. ¿ QUÉ HACER? ”.**

**Melgosa Moreno Maria Soledad. Hierro Cámara Margarita. Priede Díaz Maria Isabel. Fleitas Quintero Cristina. Piris García Xandra. Alonso Alfayate Begoña.**

## Introducción:

Con este caso pretendemos recordar el tratamiento a seguir ante valores de INR tan inesperados cómo es el de nuestra paciente. INR: 15.

## Descripción sucinta del caso:

Mujer de 75 años con múltiples patologías. En tratamiento con Sintróm por múltiples trombosis venosas profundas. Sus controles de INR suelen mostrar cifras fuera del rango 2-3, lo que obliga a modificaciones frecuentes de la dosis de anticoagulante. En esta ocasión mostró un INR de 15 , lo que se corroboró repitiendo la determinación con otra muestra de sangre y otro medidor, además de enviar otra, para determinación por parte de el laboratorio de hematología del hospital . En todas las mediciones el resultado era el mismo: INR 15. Se recomendó reposo en cama y se prescribió vitamina K oral, se suspendió el anticoagulante durante dos días, y se reintrodujo de nuevo con una dosis de 2 mg . Los valores de INR tardaron pocos días en estar en rango. Decir, que en este caso se descartó una posible sobredosificación, y con el tiempo se sospechó que la causa era una patología orgánica.

## Estrategia práctica de actuación:

Ante un valor de INR cómo es este (15). Lo primero debemos descartar las causas más probables como son error de laboratorio, interacción medicamentosa, diarrea aguda previa o sobredosificación de anticoagulante. Si cómo en este caso no existe hemorragia activa, ni riesgo de ésta se puede tratar en el domicilio con : reposo, vitamina K endovenosa u oral, una ampolla 10-20 mg cada ocho o doce horas ( sin superar los 50 mg en 24 horas ); a la vez se suspendera el Sintróm. En 24 horas se determinara de nuevo el INR. Posteriormente y antes de reintroducir el Sintróm se pautara unos días heparina de bajo peso molecular. El Sintróm ahora se reiniciara con una dosis baja ,2 mg.

## Palabras-clave empleadas en la búsqueda bibliográfica:

INR. Sintróm. Vitamina K. Riesgo hemorragia. Anticoagulación oral.

## Bibliografía y método empleado para la búsqueda bibliográfica:

1.- AnsellJ, HirshJ, Bussey H, Anderson D, Poller L, et al. Managing oral anticoagulant therapy. Chest 2001; 119: 22S-38S. 2.- Casado S. Anticoagulación oral en atención primaria. Aten Primaria 1998; 22: 469.