



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 347/3674 - INTERACCIONES EN EL TRATAMIENTO CON ACENOCUMAROL

A. Ramírez Quiñonero<sup>a</sup> y J. Saura García<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Narejos-Los Alcázares. Murcia. <sup>b</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Torre Pacheco. Murcia.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 74 años, HTA, DLP, DM2, sobrepeso, FA permanente por la que está anticoagulado con acenocumarol. Fumador de 15 cig/día. Hábito enólico moderado. Estreñimiento ocasional que trata con medidas higiénico-dietéticas (toma kiwi y pasas). En los últimos 3 controles el INR está fuera de rango.

**Exploración y pruebas complementarias:** TA: 135/69 mmHg; 85 lpm. AC: arrítmico y sin soplos. AP: murmullo vesicular conservado sin estertores. MMII: sin edemas. Situación basal: jubilado, activo, camina 1 hora diaria, independiente para ABVD. Analítica sanguínea: HbA1: 6,3%; colesterol total: 230; TG: 98; Hb: 14,3. Tratamiento: omeprazol 20 mg 1-0-0. Atorvastatina 40 mg 0-0-1. Metformina 850 mg: 1-0-1. Ramipril 2,5 mg 1-0-0. Lorazepam 1 mg 0-0-1.

**Orientación diagnóstica:** Interrogamos al paciente por la toma de la medicación. Refiere tomar toda la medicación de forma correcta, trae pastillero (que revisamos y está correcto). Tras resultados analíticos se decide aumentar atorvastatina a 80 mg/día. Los buenos controles de tensión y glucemias nos orientan al cumplimiento terapéutico. El paciente refiere que hace 6 semanas acudió al servicio de urgencias por síntomas urinarios. Fue diagnosticado de ITU y comenzó con tratamiento con ciprofloxacino (durante 10 días) + ibuprofeno (que aún toma por mejoría de dolores articulares). Revisamos dieta y hábitos tóxicos. Aconsejamos abandono del hábito tabáquico y reducción de consumo de kiwi y pasas. Promovemos dieta rica en fibra.

**Diagnóstico diferencial:** Cumplimiento del tratamiento con acenocumarol. Interacción farmacológica. Otras interacciones: alimentos, hábitos tóxicos.

**Comentario final:** Es muy importante la educación sanitaria en el paciente en tratamiento con acenocumarol. Debe consultar con su médico de atención primaria toda la medicación nueva que va a tomar. Deberá traer informes tras consultar con otros especialistas e informes de urgencias. Debe evitar automedicación. Revisaremos con el paciente los alimentos menos adecuados para el buen control del INR. Resaltar la importancia del cumplimiento terapéutico, evitando trasgresiones del mismo.

### Bibliografía

1. Moreno Lucas S, Rubio Dalmau A, Cañada Codina N, et al. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2018;53 Supl 1:43.
2. Sánchez-Muñoz LÁ, Monteagudo-Nogueira B, López de Juan M, et al. Aten Primaria. 2012;44:57-8.
3. Chanclón P, Roales M. Interacción de la vitamina K con los anticoagulantes orales. REDUCA. 2012;4(15).

**Palabras clave:** INR. Acenocumarol. NACO.