

BOLETÍN FARMACOTERAPÉUTICO REGIONAL

Este boletín contiene:

- Uso racional de medicamentos y pruebas diagnósticas, decisiones basadas en evidencias, según los principios de Choosing Wisely.
- Problemáticas de gestantes que usaron Misoprostol sin Prescripción Médica.
- Alertas Sanitarias DIGEMID, por problemas de calidad de medicamentos y seguridad.
- Análisis de las recientes Alertas Sanitarias y las medidas adoptadas por el Ministerio de Salud.
- Semana Mundial RAM: fortalecer los PROA para revertir la tendencia
- “¡Actuemos Ya!: determinantes que aceleran la resistencia antimicrobiana y cómo enfrentarlos!
- ¡Ten cuidado con las interacciones medicamentosas!

Gerente General de Salud

MC. Cyntia Mileini Quesquén García.

Sub Gerente de Cuidado Integral de Salud

MC. Víctor Manuel Alvarado Cáceres.

Responsable de UTF PF., DM. y PS.

QF. Adela Yesenia Figueroa Díaz.

Comité Farmacoterapéutico Regional 2024 - 2026

-Dra. Rosa Karina Hernández Bracamonte -
Presidente

-QF. Adela Yesenia Figueroa Díaz - Secretaria

-QF. Nilda María Arteaga Revilla - Miembro

-Dr. Roberth Isaac Acosta Pretel – Miembro

-Dra. Silvia Úrsula Revoredo Llanos - Miembro

-Dra. María Marleny Nole Lupú – Miembro

-Dr. Juan Carlos Rojas Ruiz - Miembro

-QF. Sharon Marisol Rodríguez Roldan - Miembro

-Dra. Tatiana Magali Paredes López - Miembro

Colaboradores:

- Mg. Q.F. Dora Marita Móstiga Pasco
- Mg. QF. Ricardo Miguel Peralta Tingal

Equipo Técnico de Uso Racional de Medicamentos GERESA-LL

Dirección: Las Gemas N° 143 Urb. Santa Inés

Teléfono: 044-232317

Página Web: www.diresalalibertad.gob.pe



II SEMESTRE - 2025

VOL. 01

EDITORIAL

Durante el segundo semestre del 2025, el Comité Farmacoterapéutico Regional reafirma su compromiso con el uso racional de medicamentos y la mejora continua de la atención farmacoterapéutica en nuestra región. En un entorno cada vez más desafiante, es esencial que los profesionales de la salud tomemos decisiones informadas, seguras y alineadas con las mejores prácticas.

En esta edición resaltamos la importancia de la iniciativa Choosing Wisely o Decisiones médicas basadas en evidencia, recordando la necesidad de evitar intervenciones y pruebas diagnósticas innecesarias. Asimismo, abordamos la creciente preocupación por la compra virtual y uso de Misoprostol sin prescripción médica, así mismo analizamos las recientes alertas sanitarias emitidas por DIGEMID, que nos llaman a reforzar la vigilancia de la calidad y seguridad de los medicamentos. Y, en el marco de la Semana Mundial de concienciación sobre la resistencia a los antimicrobianos-2025, reflexionamos sobre los factores que la impulsan y las acciones clave para reducir su avance, junto con la importancia de prevenir interacciones medicamentosas que puedan comprometer la eficacia terapéutica.

Finalmente, invitamos a todos los profesionales de la salud a continuar participando activamente en las iniciativas del comité, promoviendo un uso seguro, eficaz y responsable de los medicamentos en beneficio de nuestra población.

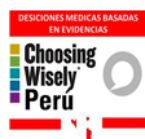
Dra. Rosa Karina Hernández Bracamonte
Presidenta del Comité Farmacoterapéutico Regional
GERESA La Libertad.

Uso racional de medicamentos y pruebas diagnósticas: decisiones basadas en evidencia, según los principios de “Choosing Wisely!”

¿Qué es la iniciativa Choosing Wisely?

La iniciativa Choosing Wisely®, creada en el 2012 por la Junta Americana de Medicina Interna (ABIM) en EE.UU., busca promover un uso racional, seguro y basado en evidencia de los recursos médicos. Su objetivo es reducir prácticas innecesarias y fomentar la toma de decisiones compartidas entre médicos y pacientes. Diversos países, incluido Perú, han adaptado sus recomendaciones para mejorar la atención y optimizar los recursos en salud.

Choosing Wisely en Medicina Interna



En Perú, la Sociedad Peruana de Medicina Interna ha adaptado las recomendaciones Choosing Wisely al contexto local, orientadas a la atención hospitalaria y a la mejora continua de la calidad asistencial.

Introducción: En la búsqueda constante de elevar la calidad de la atención hospitalaria, las recomendaciones “Choosing Wisely”, se han convertido en un importante instrumento orientado a la mejora de la calidad de la atención y seguridad del paciente.

Objetivo: El objetivo es seleccionar 10 recomendaciones consensuadas entre los médicos internistas de la Sociedad Peruana de Medicina Interna para ser implementadas en la campaña educativa Choosing Wisely en el Perú.

Metodología: Se realizó la selección y evaluación de 14 recomendaciones en dos etapas. La primera en una reunión de expertos y la segunda a través de una encuesta virtual durante el Curso Internacional de la Sociedad Peruana de Medicina Interna (SPMI) en octubre 2023, mediante la cual se seleccionaron 10 recomendaciones para ser trabajadas en la campaña educativa.

Resultados: Las 10 recomendaciones fueron: 1) No indicar la colocación de sondas vesicales sin corroborar su real necesidad. 2) No prescribir omeprazol u otros inhibidores de la bomba de protones rutinariamente, a menos que haya una indicación clara. 3) No usar nutrición parenteral en pacientes con función digestiva adecuada u accesibilidad a la vía oral y enteral. 4) No tratar la bacteriuria asintomática en pacientes internados, excepto en casos específicos. 5) No utilizar antibióticos de amplio espectro en pacientes con fiebre sin evidencia de sepsis/shock séptico. 6) No mantener oxígeno suplementario si la saturación periférica es mayor al 96% excepto en casos particulares. 7) No transfundir glóbulos rojos para alcanzar niveles arbitrarios de hemoglobina o hematocrito sin síntomas específicos. 8) No solicitar urocultivo de control al terminar tratamiento antimicrobiano por infección urinaria sin justificación clínica.

9) No iniciar terapia con opioides en pacientes con dolor crónico no relacionado con el cáncer sin optimizar farmacoterapia no opioide y tratamiento no farmacológico. 10) No utilizar benzodiazepinas ni otros sedantes-hipnóticos en adultos mayores como primera opción para el insomnio, la agitación o el delirio.

Conclusiones: Las 10 recomendaciones Choosing Wisely de la Sociedad Peruana de Medicina Interna representan un compromiso valioso con la mejora de la práctica clínica, la seguridad del paciente y la optimización de recursos en el contexto de la medicina interna en Perú, con el potencial de impactar positivamente la atención médica y la formación de profesionales de la salud, estas directrices promueven una cultura de práctica clínica informada y centrada en el paciente en el país.

Solari-Yokota JL, Otero-Escardo P, Quispe-Huamani B, Figueroa-Montes L, Rodríguez-Dávila B, Amado-Tineo J. Recomendaciones Choosing Wisely® en paciente hospitalizado para médicos internistas peruanos. Revista de la Sociedad Peruana de Medicina Interna. 2024;37(2):[página 1].

Choosing Wisely en Medicina Intensiva

Choosing Wisely 5 Recomendaciones claves para una atención responsable en la UCI

1

No deje catéteres ni drenajes colocados sin una indicación claramente justificada.

2

No retrase el avance hacia la extubación o la retirada de la ventilación mecánica.

3

No prolongue la terapia antibiótica si no hay evidencia que respalde su necesidad.

4

No demore la movilización temprana de los pacientes en la UCI.

5

No brinde una atención que sea incompatible con los objetivos y valores del paciente.

Society of Critical Care Medicine (SCCM). Choosing Wisely: Five Things Physicians and Patients Should Question in Critical Care. ABIM Foundation & SCCM, 2020. Disponible en: SCCM – Choosing Wisely Critical Care (PDF)



De qué manera te comprometes a evitar el sobre diagnóstico y sobretratamiento en tus pacientes ?

Uso racional de medicamentos y pruebas diagnósticas: decisiones basadas en evidencia, según los principios de "Choosing Wisely!"

Choosing Wisely en Gineco Obstetricia



La Sociedad de Obstetras y Ginecólogos de Canadá, en su actualización de agosto de 2021, estableció 12 recomendaciones:

- No se debe practicar la episiotomía de forma rutinaria en partos vaginales espontáneos o instrumentados.
- No se recomienda la monitorización fetal electrónica en mujeres de bajo riesgo durante el parto; utilizar la auscultación intermitente.
- No se recomienda realizar análisis de orina de rutina (proteínas, glucosa) en cada visita prenatal (en mujeres normotensas de bajo riesgo).
- No se deben realizar estudios Doppler de la arteria umbilical como prueba de detección rutinaria en embarazos sin complicaciones con crecimiento fetal normal.
- No se recomienda realizar pruebas de Papanicolaou de forma rutinaria si se es menor de 21 años o mayor de 69 años.
- No se deben solicitar de forma rutinaria análisis de los niveles hormonales, incluidos estradiol, progesterona, hormona foliculoestimulante y hormona luteinizante, en mujeres posmenopáusicas o después de una histerectomía, ya sea para diagnosticar la menopausia o para controlar la terapia hormonal.
- No se recomienda realizar pruebas de detección de cáncer de ovario en mujeres asintomáticas con riesgo promedio.
- No se debe ofrecer una histerectomía a mujeres con fibromas asintomáticos basándose en el riesgo de malignidad.
- No se debe realizar ninguna intervención quirúrgica, incluida la ablación, para el sangrado uterino anormal hasta que se haya ofrecido un tratamiento médico (incluido el sistema intrauterino de progesterona) y este haya sido rechazado o se haya considerado ineficaz.

- No se deben extirpar los ovarios en mujeres premenopáusicas sin fuertes indicaciones clínicas.
- No se debe practicar una cesárea únicamente por falta de progreso del trabajo de parto en la fase latente en una mujer a término con un feto único en presentación cefálica.
- No se debe administrar terapia con corticosteroides prenatales a menos que la mujer embarazada cumpla con los criterios de edad gestacional y el riesgo de parto en los próximos 7 días y éste sea muy alto.



Cómo Elegir Sabiamente
Una iniciativa de la Fundación ABIM



5 PREGUNTAS para hacerle a su médico antes de cualquier prueba, tratamiento o procedimiento

- 1 ¿Necesito realmente esta prueba o procedimiento?** Las pruebas médicas le ayudan a usted y a su médico u otro proveedor de atención médica a decidir cómo tratar un problema. Y los procedimientos médicos son los que le ayudan a tratarlo.
- 2 ¿Cuáles son los riesgos?** ¿Hay efectos secundarios? ¿Cuáles son las probabilidades de que los resultados no sean precisos? ¿Podría llevar esto a más pruebas o a otro procedimiento?
- 3 ¿Existen opciones más sencillas y seguras?** A veces, solo necesita hacer cambios en su estilo de vida, como comer más saludable y hacer más ejercicio.
- 4 ¿Qué pasa si no hago nada?** Pregunte si podría empeorar o mejorar si no se hace la prueba o el procedimiento de inmediato.
- 5 ¿Cuánto cuesta?** Pregunte si hay pruebas, tratamientos o procedimientos menos costosos, lo que podría cubrir su seguro, y sobre los medicamentos genéricos en lugar de los medicamentos de marca.

Use las 5 preguntas para hablar con su médico sobre qué pruebas, tratamientos y procedimientos necesita y cuáles no necesita.

Algunas pruebas, tratamientos y procedimientos médicos ofrecen pocos beneficios. Y en algunos casos, incluso pueden causar daño.

Hable con su médico para asegurarse de que tendrá la atención médica adecuada - ni demasiada, ni muy poca.



https://choosingwisely.org/files/5-PREGUNTAS_ESP.pdf

Problemáticas de gestantes que usaron Misoprostol sin Prescripción Médica.



¿Misoprostol en Gestantes?

La administración de Misoprostol en mujeres embarazadas puede asociarse con defectos congénitos, aborto, parto prematuro o rotura uterina. Esta última se ha reportado cuando el fármaco se utiliza para inducir el parto o el aborto. El riesgo de rotura uterina se incrementa a mayor edad gestacional y en presencia de antecedentes de cirugía uterina, incluida la cesárea.



Resultados: El diagnóstico predominante fue el aborto incompleto (78,6% al sumar los casos con y sin shock). Además, se registraron aborto incompleto con sepsis (4,1%), aborto retenido (11,2%), embarazo ectópico ($\approx 6,1\%$, varios con ruptura y shock) y perforación uterina (1,0%). La mayoría de pacientes requirió evacuación uterina por aspiración ($\approx 71\%$); cerca de una cuarta parte necesitó transfusión sanguínea. Asimismo, el 15,3% requirió ingreso a UCI.

Conclusiones: La ingesta no supervisada de píldoras aumenta el riesgo de complicaciones como aborto incompleto o retenido, sepsis y embarazo ectópico, las cuales pueden requerir transfusión sanguínea e ingreso a UCI. Por lo tanto, es necesario que la ingesta sea supervisada para reducir la morbilidad materna.



Uso sin receta de píldoras abortivas médicas: un estudio de cohorte prospectivo

Introducción: El aborto farmacológico, cuando se realiza en el primer trimestre conforme a protocolos clínicos, es un procedimiento de bajo riesgo que requiere información adecuada y acompañamiento de personal de salud capacitado. No obstante, la disponibilidad de éstos medicamentos sin receta favorece que muchas mujeres los utilicen por cuenta propia.

Objetivo: Evaluar los efectos del uso no supervisado de misoprostol en gestantes y describir las principales razones por las que las mujeres recurren a esta práctica.

Metodología: Estudio de cohorte prospectivo realizado en el Departamento de Ginecología y Obstetricia de un hospital terciario en Ranchi (India), entre junio de 2020 y octubre de 2021. Se incluyeron 98 mujeres que acudieron al hospital tras consumo no supervisado de píldoras de aborto (adquiridas sin receta o indicadas por personal no entrenado).

La Alerta DIGEMID N° 93-2023

“Venta ilegal en internet del medicamento misoprostol para uso no autorizado.”

“Venta ilegal en internet del medicamento misoprostol para uso no autorizado”, advierte que el misoprostol (CYTOTEC), autorizado en el Perú solo como análogo de prostaglandina E_1 para la prevención y tratamiento de úlceras gástricas asociadas a AINE, está siendo promocionado y vendido por internet con fines abortivos, pese a que no está aprobado para la interrupción del embarazo. Las gestantes que han presentado reacciones adversas como escalofríos, malestar gastrointestinal, mareos, fiebre, contracciones y sangrado uterino, irregularidades del ciclo menstrual, ruptura uterina, abortos incompletos con complicaciones graves, así como anomalías congénitas y muerte fetal cuando el aborto falla.



Kumari, R., Tirkey, S., & Kumari, A. (2023). Over-the-counter use of medical abortion pills: A prospective cohort study. *Journal of clinical and diagnostic research: JCDR*.
<https://doi.org/10.7860/jcdr/2023/63778.18315>

Alertas Sanitarias DIGEMID, por problemas de calidad de medicamentos y seguridad.



Alerta N° 116-2025

“Inmovilización de un producto farmacéutico observado por resultado crítico de calidad”

La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) informa a los profesionales de la salud, instituciones públicas y privadas, establecimientos farmacéuticos y al público en general que, como resultado de las acciones de control y vigilancia sanitaria, se ha identificado un lote del producto farmacéutico EDETOXIN 200 mcg/2mL, concentrado para solución para perfusión (Registro Sanitario EE-09535), lote AB025001, del laboratorio FABRE FIRMA PVT. LTD. (India), que presentó resultados analíticos no conformes en el ensayo analíticos de esterilidad.

Lima, 22 de octubre de 2025

En las últimas semanas, la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) del Ministerio de Salud ha intensificado sus acciones de control y vigilancia sanitaria frente a diversos reportes de productos farmacéuticos que no cumplen con los estándares de calidad establecidos.



Alerta N° 122-2025

“Retiro del mercado de un lote de producto farmacéutico observado por resultado crítico de control de calidad “

La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) informa a los profesionales de la salud, instituciones públicas y privadas, establecimientos farmacéuticos y al público en general que, como resultado de las acciones de control y vigilancia sanitaria, se ha identificado un lote del producto farmacéutico ISOSBIF 1g (Ifosfamida), polvo para solución inyectable, (Registro Sanitario EE-11706), lote FMDG5810, del laboratorio UNITED BIOTECH (P) LIMITED. (India), que presentó resultados analíticos no conformes en el ensayo de partículas visibles en inyectables (Inspección visual); esterilidad y descripción de la solución reconstituida.

Lima, 28 de octubre de 2025



Alerta N° 124-2025

“Retiro del mercado de un lote de producto farmacéutico observado por resultado crítico de control de calidad “

La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) informa a los profesionales de la salud, instituciones públicas y privadas, establecimientos farmacéuticos y al público en general que, como resultado de las acciones de control y vigilancia sanitaria, se ha identificado un lote del producto farmacéutico DOBUTIM-HG 250mg/20ml, solución inyectable, (Registro Sanitario EE-12141), lote ML25169, del laboratorio MACKUR LABORATORIES LTD. (India), que presentó resultados analíticos no conformes para los ensayos de descripción y partículas visibles

Lima, 04 de noviembre de 2025

Referencia Bibliográfica:

<https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/publicaciones/alertas-modificaciones/>





Desafíos actuales de la seguridad sanitaria en el Perú



En los últimos años, el Perú ha registrado un incremento de alertas de seguridad sobre medicamentos y productos médicos, lo que evidencia debilidades en el control de calidad y en la vigilancia poscomercialización. Estas alertas muestran la necesidad de pasar de una respuesta reactiva a una prevención efectiva.

Fortalecer la farmacovigilancia, mejorar la inspección y fiscalización, elevar los estándares a los proveedores y promover una cultura de reporte son pasos esenciales para asegurar que los pacientes reciban productos realmente seguros. Es un llamado a actuar con responsabilidad y a consolidar un sistema sanitario más confiable.

Un llamado a reforzar la seguridad de los medicamentos en el país...



COMUNICADO

La DIGEMID, comunica a los profesionales de la salud y población en general, que desde el 29 de octubre del 2025, viene procediendo a SUSPENDER LOS REGISTROS SANITARIOS de los medicamentos fabricados por laboratorios extranjeros al no haber obtenido la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) otorgados por la DIGEMID, y que venían siendo comercializados con certificado de BPM del país de origen al amparo del Decreto Supremo N°012-2023-SA.

El listado de dichos productos está publicado en la página web de la DIGEMID en el siguiente enlace:



Ministerio de Salud



VIGILAR LA SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS



ES RESPONSABILIDAD DE TODOS



- **Al profesional de salud:** En caso de detectar una reacción o evento adverso en su paciente, es importante que lo notifique mediante el formato oficial de Sospecha de Reacciones Adversas a Medicamentos (**Hoja Amarilla**). También se puede reportar de forma virtual a través de:

NOTIMED: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/formulario-electronico/>

- **Al paciente:** Si usted, un amigo o familiar experimenta cualquier signo o síntoma sospechoso después de tomar o usar un medicamento, acuda de inmediato a su médico o EESS más cercano.

“¡Actuemos Ya!: determinantes que aceleran la resistencia antimicrobiana y cómo enfrentarlos!”



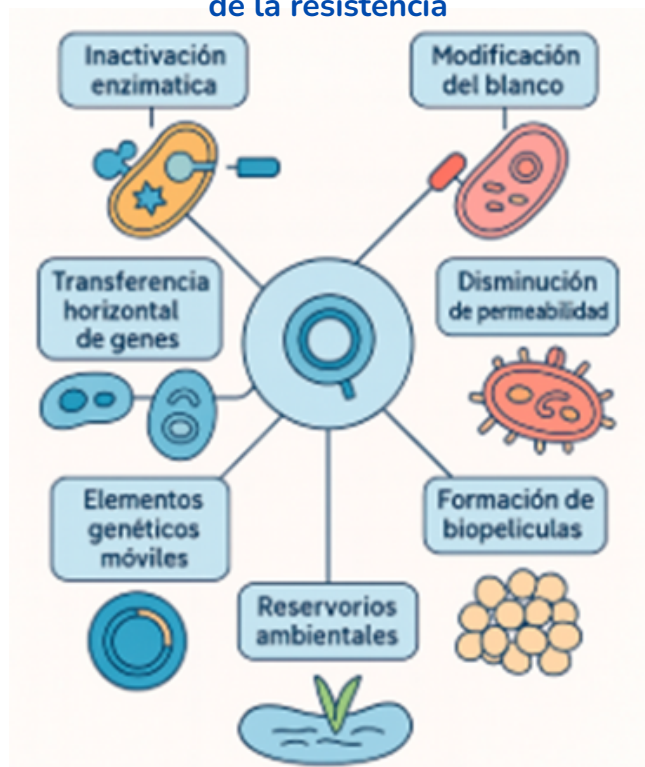
La aparición de patógenos multirresistentes como *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina (MRSA), enterobacterias productoras de BLEE o *Pseudomonas aeruginosa* ha comprometido la eficacia terapéutica, incrementado hospitalizaciones, complicaciones y costos sanitarios.

Aunque la resistencia forma parte de la evolución bacteriana, su aceleración contemporánea está impulsada por el uso excesivo e inapropiado de antibióticos en humanos, producción animal, agricultura y medio ambiente, sumado a debilidades regulatorias y brechas en vigilancia epidemiológica.



Los determinantes de la resistencia antimicrobiana (RAM) se clasifican en determinantes microbiológicos, clínicos y sistémicos. En las gráficas siguientes se muestran resumidos los principales determinantes microbiológicos y clínicos.

Determinantes MICROBIOLÓGICOS de la resistencia



Determinantes CLÍNICOS de la resistencia



¿Como enfretar la RAM?

La resistencia antimicrobiana no es un fenómeno aislado ni exclusivamente microbiológico; constituye una convergencia entre evolución bacteriana, presión selectiva, decisiones clínicas, sistemas sanitarios y determinantes ecológicos. Su control exige:

- prescripción responsable basada en diagnóstico oportuno,
- fortalecimiento e institucionalización de PROA,
- vigilancia epidemiológica integrada y transparente,
- regulación efectiva del acceso y uso de antibióticos,
- educación continua del personal sanitario y ciudadanía,
- políticas intersectoriales bajo el enfoque One Health,
- inversión en investigación, innovación diagnóstica y nuevos antimicrobianos.

Semana Mundial de la RAM: fortalecer los PROA para revertir la tendencia.



¿Qué es un PROA y por qué importa?

Los Programas de Optimización de Antimicrobianos (PROA), equivalentes al antimicrobial stewardship, son estrategias institucionales orientadas a asegurar que cada paciente reciba:

- el antibiótico correcto
- en la dosis adecuada
- por la vía apropiada
- durante el tiempo necesario

Incluyen auditoría y retroalimentación, vigilancia microbiológica, educación, guías terapéuticas, control de prescripciones y monitoreo de indicadores.

Los PROA reducen RAM, eventos adversos, costos hospitalarios y mortalidad.



Semana Mundial



de concienciación sobre la resistencia a los antimicrobianos

Del 18 al 24 de noviembre se conmemora la Semana Mundial de Concienciación sobre la Resistencia a los Antimicrobianos (RAM), iniciativa conjunta de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), la Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA) y el Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente (PNUMA). Su finalidad es sensibilizar a profesionales de salud humana y animal, responsables políticos y ciudadanía respecto al uso responsable de antimicrobianos y a la propagación de infecciones resistentes. Este año, el lema global es: “Actuemos ya: protejamos nuestro presente, aseguremos nuestro futuro”, llamado urgente a fortalecer la prevención, vigilancia y uso racional de antibióticos.



Organización
Mundial de la Salud



Organización de las Naciones
Unidas para la Agricultura
y la Alimentación



Organización Mundial
de Sanidad Animal
Fundada como OIE



PNUMA



COMITÉ FARMACOTERAPÉUTICO
REGIONAL DE LA LIBERTAD

SEMANA MUNDIAL DE CONCIENCIACIÓN SOBRE LOS ANTIMICROBIANOS 2025



¡Evita la
automedica-
ción!



Usa los antimicrobianos
solo cuando sean
recetados por un profesional



Completa siempre
el tratamiento



Adopta medidas de
higiene y prevención



¡Ten cuidado con las interacciones medicamentosas!

CASO PROBLEMA

La Sra. Sánchez, de 72 años, acude al servicio de emergencias por presentar fatiga progresiva desde hace 5 días, junto con equimosis en extremidades sin antecedente de traumatismo, sangrado gingival al cepillarse y deposiciones oscuras.

Refiere que, hace una semana, su médico le inició fluoxetina por un cuadro depresivo reciente.

Continúa tomando su medicación habitual, que incluye warfarina como anticoagulante oral para el manejo de su fibrilación auricular. Niega caídas recientes.

Análisis: Se evidencia una interacción farmacológica entre la **WARFARINA** y la **FLUOXETINA**.

La interacción reportada es consecuencia de una interacción farmacológica a nivel del metabolismo hepático y efecto farmacodinámico sinérgico, ya que la fluoxetina inhibe CYP2C9, disminuyendo la eliminación de warfarina y potenciando su acción anticoagulante. Esto conlleva a un aumento de las concentraciones plasmáticas de warfarina, con riesgo elevado de efectos adversos severos y sangrado.

El uso de warfarina junto con fluoxetina puede provocar sangrado más frecuente. Es posible que necesite un ajuste de dosis según su tiempo de protrombina o índice internacional normalizado (INR).

Antes de iniciar fluoxetina, verificar todos los fármacos que el paciente está usando:

- Anticoagulantes orales (warfarina, acenocumarol)
- Anticoagulantes orales de acción directa-DOACS (Rivaroxabán, Dabigatrán)
- Betabloqueadores (metoprolol, carvedilol)
- Otros antidepresivos, antipsicóticos, opioides
- AINEs

Recomendaciones para pacientes que usan Warfarina



Llame a su médico de inmediato si presenta sangrado inusual, moretones, vómitos con sangre, sangre en la orina o heces, dolor de cabeza intenso, mareos o debilidad. Informe siempre todos los medicamentos, vitaminas y hierbas que usa. No suspenda ningún tratamiento sin consultar a su médico.



La alimentación puede afectar el efecto de la warfarina, por lo que es importante mantener una dieta estable, especialmente en el consumo de alimentos ricos en vitamina K (verduras de hoja verde, brócoli, repollo, espinaca, etc.). No necesita evitar estos alimentos, pero sí consumirlos en cantidades mínimas.



Evitar bebidas alcohólicas en exceso, el alcohol altera el metabolismo de la warfarina y aumenta el riesgo de hemorragia.