



NEWTON-WELLESLEY
HOSPITAL



Guía para tomar warfarina

(Nombres comerciales: Coumadin[®] o Jantoven[®])



ADDRESSOGRAPH

Su información

Este libro pertenece a:

Es muy **IMPORTANTE** que vaya a todas las citas y mantenga un contacto frecuente con su supervisor de warfarina

Si tiene preguntas o problemas con la warfarina, llame a su médico o a su supervisor de warfarina

¿Por qué necesita usted warfarina?

Su médico quiere que usted tome warfarina para:

ENFERMEDAD MÉDICA

Su INR ideal _____

El rango de su INR es de _____ a _____

La fecha de su próxima prueba del INR es:

Su próxima prueba de sangre será hecha por:

CENTRO DE EVALUACIÓN

ASOCIACIÓN DE ENFERMERAS VISITANTES

La información que contiene este folleto educativo es para ayudar a manejar su tratamiento con warfarina. No reemplaza o sustituye el consejo de su médico u otro proveedor de cuidados de salud que esté manejando o guiando su tratamiento con warfarina.

Su supervisor de warfarina es:

Anticoagulation Management Service (AMS, Servicio de manejo de la anticoagulación) u otro proveedor	Número de teléfono
<input type="checkbox"/> The NWH Anticoagulation Clinic	617-243-6147
<input type="checkbox"/> Harvard Vanguard Medical Associates Anticoagulation Management Service (HVMA)	617-421-2922
<input type="checkbox"/> Dr. Caroline Block Hematologist/Oncologist	617-658-6000
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Si le dan el alta del hospital y lo(a) envían a un centro de rehabilitación, infórmelo a su supervisor de warfarina en cuanto se vaya del centro de rehabilitación

Fecha de la prueba del INR	INR	DOSIS DE WARFARINA							Fecha de la próxima prueba del INR
		Dom	Lun	Mar	Miér	Ju	Vi	Sa	

Lo que usted tiene que saber

- Por qué está tomando warfarina y la importancia de tomarla exactamente como se lo han indicado
- Por qué son necesarias las pruebas del INR en sangre para supervisar la dosis de warfarina y la importancia de acudir a todas las citas para análisis de sangre
- En dónde le harán las pruebas del INR en sangre y la fecha de su próximo análisis de sangre
- Por qué es importante seguir una dieta con niveles constantes de vitamina K
- Su persona de contacto para todos los cambios de medicamentos o reacciones adversas

Contenido

Su información

(ver el interior de la tapa y la página 1)

2 Lo que usted tiene que saber

4 Warfarina, Coumadin®, y Jantoven®

6 Análisis de sangre

6 ¿Por qué tengo que hacerme análisis de sangre mientras tomo warfarina?

6 ¿Qué análisis de sangre necesito mientras tomo warfarina?

6 ¿Cuál es el rango ideal de mi INR?

6 ¿Con qué frecuencia tengo que hacerme los análisis?

7 Plan de comunicación

8 Cómo tomar warfarina

8 ¿Cuánta warfarina tengo que tomar?

9 ¿Cuándo tengo que tomar la warfarina?

9 ¿Qué pasa si me olvido de tomar la warfarina?

10 Estilo de vida

10 Embarazo y amamantamiento

11 Procedimientos quirúrgicos, dentales y otros procedimientos médicos

11 Alcohol

12 Ejercicio y deportes

12 Identificación de alerta médica

13 Viajes

13 Enfermedad

13 Problemas de salud

14 Medicamentos y suplementos

16 Su dieta y la vitamina K

18 Efectos secundarios

19 Signos de peligro

20 QUÉ HACER y QUÉ EVITAR

20 QUÉ HACER: Lo que HAY que hacer

21 QUÉ EVITAR: Lo que NO HAY que hacer

22 Apéndice

22 Contenido de vitamina K en los alimentos

23 Referencias útiles y enlaces a Internet

Warfarina, Coumadin®, y Jantoven®

Antes de tomar warfarina, informe a su médico o supervisor de warfarina si usted:

- ❖ Está embarazada
- ❖ Planea quedar embarazada
- ❖ Está amamantando
- ❖ Tiene caídas frecuentes
- ❖ Bebe alcohol
(informe el número de copas que bebe por día)

o si tiene:

- ❖ Problemas de sangrado
(pasados o actuales)
- ❖ Problemas estomacales o intestinales
- ❖ Problemas de hígado
- ❖ Problemas de riñón
- ❖ Presión arterial alta
- ❖ Cáncer

Warfarina, Coumadin[®], y Jantoven[®]

La warfarina, el Coumadin[®], y el Jantoven[®] son el mismo medicamento.

Warfarina es el nombre genérico del medicamento. Coumadin[®] y Jantoven[®] son nombres comerciales. No cambie de uno a otro a menos que su médico o supervisor de warfarina lo indique.

La *warfarina* también se conoce como medicamento “anticoagulante” o “diluyente de la sangre”. Pero en realidad no diluye la sangre, sino que hace que tarde más tiempo en formar coágulos. La warfarina se indica por muchos motivos. Puede prevenir la formación de coágulos en la sangre o que un coágulo ya formado aumente de tamaño.

Los pacientes que toman warfarina necesitan supervisión atenta. Un supervisor de warfarina puede ayudarle con esto. El supervisor de warfarina puede ser un médico, una enfermera, un asistente médico profesional o una clínica de warfarina.

Nombres comerciales de la warfarina:

COUMADIN[®]
(Warfarin Sodium Tablets, USP) Crystalline

JANTOVEN[®]
Warfarin Sodium Tablets, USP

Es muy **IMPORTANTE** que vaya a todas sus citas de análisis de sangre para evaluar el INR

Su supervisor de warfarina puede ayudarle a encontrar un laboratorio cercano para que haga sus análisis de sangre

En general, la evaluación del INR se hace una vez por mes

Análisis de sangre

¿Por qué tengo que hacerme análisis de sangre mientras tomo warfarina?

Hay muchos factores que influyen sobre la acción de la warfarina. Por eso sus efectos deben vigilarse atentamente con análisis de sangre. Estos análisis ayudan a que su supervisor de warfarina sepa cuánta warfarina necesita usted.

¿Qué análisis de sangre necesito mientras estoy tomando warfarina?

El análisis de sangre que usted necesita se llama “tiempo de protrombina” (PT, por sus siglas en inglés), y mide el tiempo que la sangre tarda en coagular. Los resultados del PT se informan como el índice normalizado internacional (International Normalized Ratio o INR). El INR es una manera universal de informar los resultados de un análisis de sangre independientemente del laboratorio que lo haga.

Mientras se toma warfarina puede haber sangrado o formarse un coágulo de sangre, por eso es importante que haga los análisis de sangre cuando su supervisor de warfarina se lo indique.

¿Cuál mi rango ideal para el INR?

Su rango ideal para el INR depende de la causa por la que usted necesita warfarina. Su médico o su supervisor de warfarina le dirá cuál es su rango ideal para el INR. La información sobre su INR está en el interior de la cubierta de este libro.

¿Con qué frecuencia tendré que hacerme los análisis?

Cuando empiece a tomar warfarina tal vez tenga que hacer análisis del INR dos o tres veces por semana. A medida que su INR y la dosis de warfarina se estabilicen, estos análisis serán menos frecuentes. Si se enferma o hay algún cambio en los otros medicamentos que toma, tal vez necesite análisis más frecuentes.

Análisis de sangre

Plan de comunicación

- Su supervisor de warfarina se comunicará con usted después de cada análisis del INR. De acuerdo con los resultados, le dirá cuánta warfarina tiene que tomar.
- Asegúrese de que su supervisor de warfarina tenga todos los números de teléfono en los que puede encontrarlo(a) fácilmente.

Si alguna parte de su información de contacto cambia, es importante que se lo diga a su supervisor de warfarina.

- Si su supervisor de warfarina no se comunica con usted después de un análisis de sangre, llámelo por teléfono.
- Si falta a un análisis de sangre o no puede hacerlo, llame a su supervisor de warfarina en cuanto sea posible para hacer otra cita.
- Si va a hacerse el análisis del INR en un laboratorio diferente al que suele ir, llame a su supervisor de warfarina el día del análisis, para que sepa dónde debe pedir sus resultados.
- Si es posible, planea hacer el análisis de sangre por la mañana temprano. Esto puede ayudar a que su supervisor de warfarina tenga los resultados el mismo día.

Todos los pacientes que toman warfarina deben continuar con las pruebas del INR tal como lo indique su supervisor de warfarina

...

Esta es la única manera de saber cómo está actuando la warfarina

Nombres comerciales de la warfarina:

COUMADIN®
(Warfarin Sodium Tablets, USP) Crystalline

JANTOVEN®
Warfarin Sodium Tablets, USP

Cada concentración de warfarina tiene un color diferente . . .

Sus píldoras pueden ser redondas u ovaladas

Si sus píldoras tienen una forma o color diferente, comuníquese con su médico, supervisor de warfarina o farmacéutico

Cómo tomar warfarina

¿Cuánta warfarina tengo que tomar?

Su supervisor de warfarina le dirá cuánta warfarina tomar. Cada paciente tiene su propio plan de dosis. Su supervisor de warfarina decidirá qué dosis de warfarina es correcta para usted según el análisis del INR. Después de cada análisis de sangre, su dosis diaria de warfarina puede cambiar para mantener el INR dentro del rango ideal para usted. Es normal que su dosis cambie con el tiempo.

Tomar muy poca warfarina puede causar un INR bajo y aumentar las probabilidades de que se forme un coágulo de sangre. Tomar demasiada warfarina puede causar un INR alto y aumentar las probabilidades de sangrado. Por este motivo las pruebas del INR son tan importantes para su seguridad.

muestra de warfarina genérica (Barr Pharmaceuticals, Inc.)



muestra de Coumadin®



muestra de Jantoven®



Cómo tomar warfarina

¿Cuándo tengo que tomar la warfarina?

Tome la warfarina exactamente como su médico o supervisor de warfarina lo indique.

Tome la warfarina a la misma hora todos los días. La mayoría de las personas toma la warfarina entre las 8 de la noche y la hora de ir a dormir.

¿Qué pasa si me olvido de tomar la warfarina?

Si se olvida de tomar la warfarina y . . .

- Se acuerda más tarde el mismo día, tómela enseguida.
- No se acuerda hasta el otro día, no tome la dosis olvidada del día anterior. Tome solamente su dosis habitual para ese día y llame a su supervisor de warfarina.

NO tome una dosis doble para compensar una dosis perdida. **NUNCA** cambie su dosis de warfarina sin hablar primero con su supervisor de warfarina.

Le recomendamos que use un dispensador de píldoras para acordarse de tomar su dosis de warfarina



Use un cepillo de dientes blando para evitar que las encías sangren

Manipule con cautela las hojas de afeitar o los objetos filosos

Si está embarazada o planea quedar embarazada, infórmelo a su médico o a su supervisor de warfarina inmediatamente

Estilo de vida

Los cambios en el estilo de vida pueden afectar su INR. Es importante que informe a su médico o supervisor de warfarina los siguientes cambios:

Embarazo y amamantamiento

Tomar warfarina después de la sexta semana de embarazo se ha asociado con defectos de nacimiento en el bebé.

- Si está embarazada o cree que puede estarlo, comuníquese con su médico o su supervisor de warfarina inmediatamente.
- Si quiere quedar embarazada, hable con su médico o su supervisor de warfarina.
- Tal vez pueda amamantar mientras toma warfarina. Primero, hable sobre esto con su médico o su supervisor de warfarina.

Estilo de vida

Procedimientos quirúrgicos, dentales y otros procedimientos médicos

Si le van a hacer CUALQUIER TIPO de cirugía, trabajo dental u otros procedimientos médicos, tal vez tenga que dejar de tomar warfarina.

- A veces no es necesario suspender la warfarina para:
 - limpiezas dentales de rutina
 - extracciones dentales simples
 - algunos procedimientos en los ojos
- Informe siempre al médico o al dentista que va a hacer el procedimiento que usted está tomando warfarina.
- Informe siempre a su supervisor de warfarina del procedimiento que va a hacerse.
- Informe siempre a su supervisor de warfarina si le piden que deje de tomar warfarina.

Si deja de tomar warfarina para cualquier procedimiento, asegúrese de tener un plan para volver a empezar a tomarla.

Alcohol

Cualquier cantidad de alcohol puede aumentar sus probabilidades de tener sangrado abundante mientras toma warfarina. Si toma alcohol, por favor, sea sincero con su supervisor de warfarina sobre la cantidad y la frecuencia con la que bebe. Beber en exceso o beber más de dos copas por día aumenta en gran medida las probabilidades de sangrado. Por favor, informe a su supervisor de warfarina si está bebiendo más alcohol que de costumbre.

NO
DEJE
DE
TOMAR
WARFARINA
sin hablar
primero
con su
médico o
su supervisor
de warfarina

1 copa
de alcohol
equivale a:
12 onzas
de cerveza o
5 onzas
de vino o
1,5 onzas
de una bebida
alcohólica
fuerte

Si necesita información para obtener una pulsera, reloj pulsera o collar de alerta médica, lea la página 23



Mantenga la seguridad de su hogar para evitar caídas

Estilo de vida

Ejercicio y deportes

Los cambios en su nivel de actividad pueden cambiar su INR. Informe a su supervisor de warfarina si usted aumenta o reduce su actividad diaria.

Una caída o lesión importante, especialmente en la cabeza, puede tener consecuencias serias. Estas lesiones pueden causar magulladuras extensas, sangrado, hinchazón, aumento de la sensibilidad o dolor de cabeza. Si tuviera cualquiera de estas complicaciones, hable con su supervisor de warfarina inmediatamente. No participe en deportes de contacto sin hablar primero con su médico o su supervisor de warfarina.

Identificación de alerta médica

Es importante que siempre:

- Use una pulsera, reloj pulsera o collar de identificación de alerta de warfarina y/o
- lleve una tarjeta de identificación de alerta de warfarina

Pregunte en su farmacia local o a su supervisor de warfarina dónde conseguir una identificación de alerta médica. Si estuviera en un accidente, la identificación advertirá al equipo médico que usted está tomando warfarina.

Estilo de vida

Viajes

Si planea hacer un viaje, hable con su médico o su supervisor de warfarina antes de viajar. Tendrá que hacer arreglos para los análisis de sangre, recetas y para que se comuniquen con usted.

Cuando viaje:

- Lleve siempre sus medicamentos con usted
- No ponga los medicamentos en el equipaje para despachar
- No deje sus medicamentos en el automóvil

Enfermedad

Informe a su supervisor de warfarina si tiene:

- Vómitos, diarrea
- Síntomas gripales severos
- Infección
- Cualquier enfermedad importante

Problemas de salud

Informe a su médico o a su supervisor de warfarina si tiene cualquier problema de salud nuevo, como:

- Enfermedad de Crohn
- Disfunción del hígado
- Disfunción de la glándula tiroides

Informe sobre cualquier cambio en su nivel de actividad o estado de salud a su médico o supervisor de warfarina

IMPORTANTE

Consulte siempre con su supervisor de warfarina en cuanto **EMPIECE** o **DEJE** de tomar cualquier medicamento

Siempre que sea posible, pida todas las recetas en la misma farmacia

Medicamentos y suplementos

Muchos medicamentos y suplementos interactúan con la warfarina, como los:

- Medicamentos recetados
- Medicamentos de venta libre (sin receta)
- Suplementos a base de hierbas
- Remedios naturales
- Suplementos nutricionales
- Suplementos con vitamina K o cualquier complejo de vitaminas con vitamina K

No tome ninguno de estos medicamentos sin el permiso de un médico

Medicamentos y suplementos

It is important to tell your warfarin manager if you start or stop any medication, including:

- ❖ Acetaminofeno (Tylenol®) o productos que contienen acetaminofeno (Tylenol®)
(si está tomando más de 2.000 mg por día)
- ❖ Amiodarona
- ❖ Antibióticos *(de todos los tipos)*
- ❖ Aspirina
- ❖ Medicamentos de quimioterapia
- ❖ Cimetidina (Tagamet®)
- ❖ Clopidogrel (Plavix®)
- ❖ Ibuprofeno (Motrin®, Advil®, Nuprin®)
- ❖ Naproxeno (Aleve®)
- ❖ Ranitidina (Zantac®)

Informe siempre a quien le dé CUALQUIER receta nueva que usted está tomando warfarina

Estos productos contienen acetaminofeno (Tylenol®),

- Percocet®
- Vicodin®
- Tylenol #3®
- Fioricet®
- Darvocet®
- Midrin®

LEA TODAS LAS ETIQUETAS

Muchos otros medicamentos contienen acetaminofeno (Tylenol®), también los que se usan para resfriados y los de venta libre (sin receta)

Mito:

No se puede comer alimentos con vitamina K mientras se toma warfarina

Hecho:

Se puede comer alimentos con vitamina K mientras se toma warfarina, pero hay que ingerir la misma cantidad de vitamina K todos los días

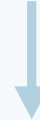
Su dieta y la vitamina K

La vitamina K es importante para una dieta saludable. La warfarina actúa en contra de la vitamina K, por eso es importante saber cuánta vitamina K hay en los alimentos que usted come. Si cambia la cantidad de vitamina K que ingiere, esto puede cambiar la cantidad de warfarina que usted necesita.

Aumento de vitamina K



=



Disminución del INR

Es importante ingerir la misma cantidad de vitamina K todos los días. Preste atención a la cantidad servida y al tamaño de la porción para saber cuánta vitamina K ingiere.

Su dieta y la vitamina K

Alimentos con contenido **muy alto** de vitamina K:

- Col rizada
- Espinaca congelada

Alimentos con contenido **alto** de vitamina K:

- Brócoli
- Coles de Bruselas
- Hojas de mostaza
- Cebollines

Alimentos con contenido **medio** de vitamina K:

- Espárragos
- Repollo (col)
- Espinaca cruda

Encontrará una lista detallada de alimentos que contienen vitamina K en el Apéndice de la página 22.

Puede pedirle a su supervisor de warfarina que lo(a) envíe a un dietista matriculado

Una taza equivale aproximadamente al tamaño de su puño

Efectos secundarios

¿Cuáles son los efectos secundarios de la warfarina?

Algunos efectos secundarios posibles son:

- ❖ Sangrado de cortes pequeños que tarda más de 10 minutos en parar
- ❖ Sangrado en las encías
- ❖ Se forman más moretones que de costumbre
- ❖ Sangrado menstrual (un período) más abundante que lo normal
- ❖ Sangrado por la nariz
- ❖ Orina de color rojo, rosa o marrón
- ❖ Salpullido (raro)
- ❖ Caída del cabello (raro)
- ❖ Dolor y color morado u oscuro en los dedos de los pies (raro)

Si tiene cualquiera de estos efectos secundarios, por favor hable con su médico o su supervisor de warfarina.

Signos de alarma

Llame a su médico o a su supervisor de warfarina inmediatamente si tiene cualquiera de los siguientes problemas:

- Dolor de cabeza intenso, confusión, debilidad o adormecimiento
- Tose con gran cantidad de sangre color rojo brillante
- Vomita sangre
Puede ser roja brillante o parecerse al café molido
- Sangrado que usted no puede parar
- Caída o una lesión en la cabeza
- Sangre rojo brillante en las heces
- Heces negras o como alquitrán
- Moretones que aparecen solos o se agrandan
- Sangre en la orina

La complicación más común de la warfarina es el sangrado

...

Por favor, informe CUALQUIER signo de sangrado a su médico o a su supervisor de warfarina

**LLAME SIEMPRE AL 911
EN CASO DE EMERGENCIA**



QUÉ HACER y QUÉ EVITAR

QUÉ HACER: Lo que HAY que hacer

- ❖ **PRESTE ATENCIÓN** a los signos de sangrado
Informe a su médico o a su supervisor de warfarina inmediatamente
- ❖ **INFORME** a su supervisor de warfarina cuando se enferme, se lastime, o tenga un corte que no para de sangrar
- ❖ **TOME** la warfarina exactamente como su supervisor de warfarina lo indique
- ❖ **INFORME** a su supervisor de warfarina de cualquier otro medicamento que esté tomando o si empieza o deja de tomar cualquier otro medicamento
- ❖ **VAYA** a todas las citas para sus análisis de sangre
- ❖ **INFORME** a las personas que le den cuidado médico o dental que usted está tomando warfarina
- ❖ **USE** siempre su identificación de alerta médica de warfarina
- ❖ **GUARDE** la warfarina fuera del alcance de los niños
- ❖ **COMUNÍQUESE** con su supervisor de warfarina si ha estado en la sala de emergencias o ha estado admitido(a) recientemente en un hospital
- ❖ **COMUNÍQUESE** con su médico o su supervisor de warfarina después de cualquier accidente

QUÉ EVITAR: Lo que NO HAY que hacer

- ❖ NO tome warfarina si está embarazada o planea quedar embarazada
- ❖ NO tome ningún otro medicamento sin hablar primero con su médico o su supervisor de warfarina
- ❖ NO haga grandes cambios en su dieta o nivel de actividad
- ❖ NO ajuste su dosis de warfarina sin hablar primero con su supervisor de warfarina
- ❖ NO tome una dosis extra para “compensar” una dosis olvidada
- ❖ NO beba alcohol en exceso

Puede pedirle a su supervisor de warfarina que lo(a) envíe a un dietista matriculado

Mito:

No se puede comer alimentos con vitamina K mientras se toma warfarina

Hechos:

Se puede comer alimentos con vitamina K mientras se toma warfarina, pero hay que ingerir la misma cantidad de vitamina K todos los días

Referencias:

U.S. Department of Agriculture, Agricultural Research Service ((Departamento de Agricultura de Estados Unidos, Servicio de investigación agrícola). 2007. USDA National Nutrient Database for Standard Reference, Release 20. Nutrient Data Laboratory Home Page, <http://www.ars.usda.gov/nutrientdata>

Apéndice

Contenido de vitamina K en los alimentos

La lista de alimentos de cada categoría está en orden alfabético.

MUY ALTO (más de 500 mcg/porción)	Porción	mcg/Porción *
Hojas de remolacha, cocidas	1 taza	697
Collards (variedad de col), cocidas	1 taza	1059
Hojas de diente de león, cocidas	1 taza	579
Col rizada, cocida	1 taza	1062
Espinaca, congelada, cocida	1 taza	1027
Hojas de nabo, cocidas	1 taza	529

ALTO (200-500 mcg/porción)	Porción	mcg/Porción *
Brócoli, cocido	1 taza	220
Coles de Bruselas, cocidas	1 taza	300
Hojas de mostaza, cocidas	1 taza	419
Cebollas, cebollines, crudos	1 taza	207

MEDIO (25-199 mcg/porción)	Porción	mcg/Porción *
Alcauciles, cocidos	1 taza	25
Espárragos, congelados, cocidos	1 taza	144
Arándanos negros, crudos	1 taza	29
Arándanos, crudos	1 taza	28
Brócoli, crudo	1 taza	89
Repollo, cocido	1 taza	163
Repollo, crudo	1 taza	53
Apio, cocido	½ taza	28
Pepino, crudo, con piel	1 grande	49
Endivias, crudas	1 taza	115
Frijoles verdes, enlatados	1 taza	53
Kiwi, crudo	1 mediano	30
Lechuga, iceberg	¼ de pieza	32
Lechuga, romana	1 taza	57
Frijoles mung, crudos	1 taza	34
Fideos, incluso de huevo o espinaca	1 taza	161
Quimbombó (okra), congelado, cocido	1 taza	88
Perejil, crudo	10 ramitas	164
Arvejas	1 taza	48
Pickles	1 pickle	25
Ciruelas secas, en compota	5 ciruelas	65
Zapallo, enlatado	1 taza	39
Ruibarbo, cocido	1 taza	50
Frijoles de soya, cocidos	1 taza	33
Salsa para espagueti, lista para servir	1 taza	35
Espinaca, cruda	1 taza	145
Atún, liviano, enlatado en aceite	3 onzas	37
Verduras mixtas, congeladas, cocidas	1 taza	43

*La cantidad de vitamina K se mide en microgramos (mcg)

NOTA: Los alimentos con menos de 25 mcg de vitamina K no se cuentan

Referencias útiles y enlaces a Internet

- ❖ **North American Thrombosis Forum (Foro Norteamericano de Trombosis)**
<http://www.natfonline.org>
- ❖ **Agency for Healthcare Research and Quality (Agencia de investigación y mejora de la calidad de la atención médica): Your Guide to Taking Coumadin®/Warfarin Therapy (Su guía para tomar Coumadin®, tratamiento con warfarina)**
<http://www.ahrq.gov/consumer/coumadin.htm>
- ❖ **National Institutes of Health (Institutos Nacionales de la Salud)**
<http://www.ods.od.nih.gov/factsheets/cc/coumadin1.pdf>
- ❖ **Recursos en Internet para el cuidado de la coagulación**
<http://www.clotcare.com>
- ❖ **National Alliance for Thrombosis and Thrombophilia (Alianza nacional contra la trombosis y la trombofilia)**
<http://www.stoptheclot.org>
- ❖ **Dispositivos de autovaloración para pacientes en el lugar de atención**
<http://www.hemosense.com/patient/index.shtml>
<http://www.poc.roche.com/coaguchek/home.do>
<http://www.itcmed.com>
- ❖ **Información sobre pulseras, relojes pulsera y collares de alerta médica**
<http://www.medicalert.org/home/Homegradient.aspx>
<http://www.americanmedical-id.com>
<http://www.laurenshope.com>
- ❖ **American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Guidelines (8th Edition)**
http://www.chestjournal.org/content/133/6_suppl/299S.full.pdf+html

Si tiene cualquier comentario o sugerencia para mejorar este folleto, por favor envíenos un mensaje de correo electrónico a: warfaringuide@partners.org

Los autores de este folleto son:

Ann Furey, RN, MBA (BWH)
Kathleen Moriarty, MEd (BWH)
Cheryl Silva, PharmD (BWH)
Karen Fiumara, PharmD (BWH)
Allen Kachalia, MD, JD (BWH)

Deseamos agradecer el asesoramiento clínico especializado de:

Jean M Connors, MD (BWH)
Samuel Z Goldhaber, MD (BWH)

También nos gustaría agradecer las colaboraciones significativas de:

Kristen Almechatt, BFA (BWH)
Katherine L Cazeault, RN (BWH)
Christopher M Coley, MD (MGH)
Erin Cox, MS, ACNS-BS, CCRN (MGH)
Heather D Dell'Orfano, PharmD (BWH)
Joseph L Dorsey, MD, MPH
Abbie Erickson, PharmD (BWH)
Andrew Karson, MD (MGH)
Mary Anne M Kenyon, RN, MPH, MS (BWH)
Stephanie A Labonville, PharmD (BWH)
Guerly LaRoche, RN (BWH)
Martha M Lynch, MS, RD, LDN, CNSD (MGH)
Laura MacDonald, BSN, MSN, ACNP (BWH)
Patricia C McCarthy, PA, MHA (MGH)
Elyse Mandell, NP (DFCI)
Kathy D McManus, MS, RD (BWH)
Thalia Metalides
Kristin Munz, PharmD (BWH)
Lynn Oertel, ANP-C (MGH)
Erin Oliver, PA-C (BWH)
Taryn Pittman, MSN, RN-BC (MGH)
Christine Rioux, MPA (BWH)
Betty Rowe, RN (DFCI)
Dena Salzberg
Jeremiah Schuur, MD (BWH)



NEWTON-WELLESLEY HOSPITAL

2014 Washington Street
Newton, Massachusetts 02462
www.nwh.org

Member of  PARTNERS[™] HealthCare