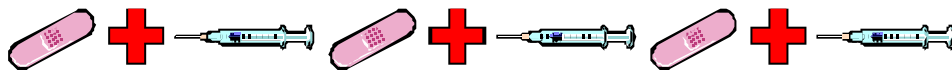




INTERAZIONI tra FARMACI e ANTICOAGULANTI ORALI

**Caro paziente,
i farmaci che possono interferire con gli anticoagulanti orali sono moltissimi. Per questo motivo se vuoi stare tranquillo segnala sempre al Centro TAO:**



farmaci di nuova assunzione



sospensione di farmaci in corso



variazioni del dosaggio di farmaci in corso.

L'effetto dei farmaci nel singolo paziente non è sempre prevedibile.

E' quindi prudente dopo una settimana dall'associazione di nuovi farmaci controllare l'INR.

Ricorda che l'effetto di alcuni farmaci può persistere anche a lungo dopo la sospensione.
Per esempio l'amiodarone (Cordarone/Amiodarone) rimane nel corpo per vari mesi dopo la sospensione.



CLASSI di FARMACI con POTENZIALE INTERAZIONE Con COUMADIN o SINTROM

ANABOLIZZANTI

ANALGESICI/ANTIPIRETICI

Per la *febbre*: PARACETAMOLO (Tachipirina/Efferalgan)
Attenzione alla dose: tanto più alta la dose e prolungata la durata della somministrazione, tanto maggiore la possibilità di interferenza con gli anticoagulanti orali.

Per i *dolori* PARACETAMOLO o NAPROXENE

Da usare con prudenza:

DICLOFENAC: limitare al minimo la dose

Da usare monitorando spesso INR
TRAMADOLO-

Da evitare:

IBUPROFEN- può favorire sanguinamenti della mucosa gastrica che possono diventare rilevanti se il paziente è scoagulato.

KETOPROFENE rischio di lesione alla mucosa dello stomaco come sopra

FENILBUTAZONE evitare

INDOMETACINA evitare per tossicità a livello dello stomaco ed effetti sulle piastrine.

PIROXICAM vedi sopra

KETOROLAC

ATTENZIONE anche alle creme che contengono queste sostanze!

ANTI ALCOOL

ANESTETICI x INALAZIONE

ANTAGONISTI dei LEUCOTRIENI

ANTIANDROGENI

ANTIARITMICI

ANTIACIDI GASTRICI

ANTIBIOTICI

Aminoglicosidici

Cefalosporine

Macrolidi

Penicilline

Sulfonamidici

Tetracicline

Gli ANTIBIOTICI interferiscono con gli anticoagulanti attraverso diversi meccanismi. Tra i principali motivi è l'effetto degli antibiotici sulla flora batterica intestinale interferendo con la vitamina K. Consigliabile l'uso di FERMENTI LATTICI finchè si assumono antibiotici.

ANTICOAGULANTI

Tutti i farmaci attivi sulla coagulazione e sulle piastrine possono potenziare gli effetti degli anticoagulanti.

Se non vi sono particolari motivi evitare l'assunzione di aspirina, ticlopidina, clopidogrel.

Sulfinpirazone, dipiridamolo.

La bromelina e gli omega3 possono potenziare l'effetto degli anticoagulanti

ANTICOLELITOLITICI

ANTICOLITE ULCEROSA

ANTIEPILETTICI

Possono interferire in modo rilevante e con andamento variabile nel tempo.

CARBAMAZEPINA INR può scendere nel corso di 10-35 giorni. Monitorare frequentemente INR (almeno una volta alla settimana) quando si inizia questo farmaco.

La dose di Coumadin deve essere circa raddoppiata.

Inoltre questo farmaco stimola il proprio metabolismo, per cui dopo un certo tempo la sua concentrazione nel sangue cala e quindi anche la dose del Coumadin o Sintrom deve essere modificata.

FENITOINA: effetto imprevedibile-

Monitorare spesso INR fino a stabilizzazione dei valori

ANTIDEPRESSIVI

ANTIDIABETICI ORALI

ANTIFUNGINI x via vaginale e generale

METRONIDAZOLO

evitare l'associazione se possibile; se necessaria ridurre il dosaggio di anticoagulanti di circa 1/3-1/2

ANTIIPERTENSIVI

ANTIGOTTA

ANTIINFIAMMATORI

ANTIMALARICI

ANTINEOPLASTICI

Avvisare sempre quando si inizia un ciclo di chemioterapia.

ANTIPARASSITARI

ANTIAGGREGANTI

ANTITIROIDEI

ANTITUBERCOLARI

BETABLOCCANTI

CORTISONE

DIURETICI

INIBITORI delle MONOAMINOSSIDASI

INIBITORI SELETTIVI del REUPTAKE delle CATECOLAMINE

IPOGLICEMIZZANTI

IPOLIPIDEMIZZANTI

Statine

Resine che legano gli acidi biliari

Fibrati- sono state segnalate interazioni importanti per cui si consiglia di controllare nl'INR dopo 3-5 giorni dall'inizio di questi farmaci e seguire l'andamento dell'INR.

PIRAZOLONI

SALICILATI-da evitare se non vi è una indicazione specifica

ORMONI TIROIDEI

Segnalare le variazioni di dose.

PSICOFARMACI

TAMOXIFENE

TOLTERODINA

VACCINI non somministrare **intramuscolo**, meglio nel braccio sottocute.

VITAMINE A, E, D, K

BIBLIOGRAFIA

PubMed- National Library of Medicine

Al Lodwick- 2002.

Warfarin:Rat poison to wonder Drug. A Guide to its use and Interactions

University of Maryland Medical Center-

<http://www.umm.edu/altmed/ConsLookups/InteractionsByDrug/Warfarin.html>



Copyright -Cristina Gualtierotti giugno 2005