



GRUPO CAHT
GRUPO COOPERATIVO ARGENTINO
DE HEMOSTASIA Y TROMBOSIS

Anticoagulantes dicumarínicos

TIPS DE INFORMACIÓN PARA PROFESIONALES

INTOXICACIÓN POR SUPERWARFARÍNICOS (RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES DE ACCIÓN PROLONGADA): DESDE LA FISIOPATOLOGÍA HASTA EL MANEJO CLÍNICO GUIADO POR LAS PRUEBAS DE LABORATORIO



Los rodenticidas superwarfarínicos de acción prolongada se caracterizan por tener una vida media mayor que la Warfarina y por ser más potentes en su capacidad para inducir coagulopatía. La mayoría de las intoxicaciones reportadas son accidentales, principalmente en menores de 6 años y en adultos se deben a intentos de suicidio, exposición laboral y se han reportado casos de contaminación en cannabinoides sintéticos.

Los signos y síntomas son principalmente hemorrágicos como hematuria, hemorragia gastrointestinal, hemoptisis, menorragia, pero también pueden presentar dolor abdominal y de cabeza. Raramente presentan manifestaciones iniciales de trombosis.

Si se conoce la exposición, pero el paciente no presenta sangrados, se sugiere evaluar el tiempo de protrombina al inicio y, al menos, en las siguientes 48-72 hs, junto con la administración de vitamina K, en general altas dosis. La dificultad de diagnosticar el envenenamiento por superwarfarínicos radica en los pacientes que se presentan sin antecedentes de exposición, por lo que debe sospecharse en todos aquellos con sangrado inexplicable y tiempo de protrombina prolongado.

Bibliografía:

Chong YK, Mak TW. Superwarfarin (Long-Acting Anticoagulant Rodenticides) Poisoning: from Pathophysiology to Laboratory-Guided Clinical Management. Clin Biochem Rev 2019; 40(4): 175-85. doi: 10.33176/AACB-19-00029.