

Información para pacientes en tratamiento con

# ENOXAPARINA



La enoxaparina es un medicamento **anticoagulante** perteneciente a la familia de las heparinas que se inyecta de forma subcutánea (debajo de la piel). Al administrarlo, si usted tiene un coágulo o trombo, se evita que éste se haga más grande y facilita que su organismo pueda eliminarlo. También se usa para evitar la formación de coágulos nuevos. Su principal inconveniente es que aumenta el **riesgo de hemorragia**. Puede sangrar más si tiene que operarse, si se cae y se hace una herida, o si va al dentista. Para disminuir este riesgo, es importante que entienda bien cómo usarlo y siga las siguientes recomendaciones:

## 1 CUANDO EL MÉDICO LE PRESCRIBA ENOXAPARINA

- » Informe al médico sobre sus enfermedades, para que valore si es adecuado en su estado de salud.
  - » Informe al médico sobre los medicamentos que está tomando con o sin receta, así como de los suplementos dietéticos, vitaminas, plantas medicinales, etc.
  - » Asegúrese de conocer bien cómo usarlo y qué dosis utilizar. Existen en el mercado jeringas con distintas concentraciones que no debe confundir. Aprenda a manejar la jeringa precargada, cómo y dónde debe inyectarse, etc. Consulte con su enfermera que le enseñará como administrarse la medicación.
  - » Infórmese de cuáles son las posibles reacciones adversas y qué tiene que hacer si las observa.
  - » Infórmese de cada cuanto debe acudir a revisiones de su tratamiento.
- Habitualmente deberá controlarse las plaquetas y el potasio que tiene en sangre.



## 2 CUANDO SE ADMINISTRE EL MEDICAMENTO

- » La enoxaparina se inyecta justo debajo de la piel, una o dos veces al día, procurando que sea siempre a la misma hora.
  - » Antes de pincharse limpie la piel y elija un lugar en el abdomen, a uno de los lados del ombligo. Vaya alternando el lado derecho el izquierdo si tiene que pincharse varias veces. No se inyecte en una zona enrojecida, endurecida o cerca de un lunar o cicatriz.
  - » Quite el capuchón de la aguja y sujete la jeringa con la mano con la que escribe. No quite las posibles burbujas de aire, porque podría perder parte del medicamento.
  - » Con la otra mano forme un pliegue en la piel en la zona que ha limpiado. Introduzca la aguja por completo perpendicularmente y presione el émbolo de la jeringa con el pulgar hasta el final. Al acabar, retire la jeringa tirando recto y verá cómo una funda protectora cubrirá automáticamente la aguja. Después ya podrá soltar el pliegue.
  - » Si la zona del pinchazo sangra, presione un poco con una gasa pero sin frotar.
  - » Deposite la jeringa usada en un contenedor para objetos punzantes.



- » Si se olvida de administrarse una dosis y se acuerda en el mismo día, póngasela tan pronto como pueda. No use una dosis doble para compensar una dosis olvidada. No interrumpa el tratamiento por su cuenta.
- » **No tome ningún medicamento nuevo ni deje de tomar ninguno de sus habituales sin consultar antes con el médico.** Consulte siempre antes de tomar productos de “medicina natural” o suplementos alimenticios. En caso de fiebre o dolor, puede tomar paracetamol.
- » Evite los ejercicios violentos, los deportes de contacto o las situaciones que suponen mayor riesgo de caídas. Si se hace una herida, comprima suavemente hasta que deje de sangrar. Si se da un golpe, póngase un paño con algo frío para evitar hematomas.
- » Si tiene cualquier duda, contacte con su médico de referencia.
- » Viaje siempre con su informe de tratamiento y lleve medicación en cantidad suficiente para la duración del viaje.



## ¿CUÁLES SON SUS POSIBLES REACCIONES ADVERSAS Y QUÉ TENGO QUE HACER SI LAS OBSERVO?

Una dosis demasiado baja para usted (o muchos olvidos en la inyección de la medicación) puede suponer un aumento del riesgo de trombos, mientras que una dosis demasiado alta implica un mayor riesgo de hemorragias.



Consulte a su médico o enfermera si presenta sangrados leves recurrentes, por ejemplo, sangrados leves por encías o nariz, reglas más abundantes de las habituales y moratones en la piel.



Acuda a urgencias en caso de presentar signos de sangrado como moratones o hematomas grandes o heridas sangrantes tras un golpe, traumatismo o accidente, heces negras, vómitos con sangre, o si presenta síntomas como: erupción, problemas para respirar o tragar, pérdida de fuerza y/o sensación de hormigueo en brazos y piernas.



Acuda también a urgencias en caso de presentar signos de trombos como dolor en el pecho, taquicardia, dificultad para respirar, dolor repentino con enrojecimiento y calor en un brazo o una pierna, dolor de cabeza muy intenso de aparición súbita, dificultad para hablar, trastornos en la visión y/o desviación de la boca.

## 3 CUANDO ACUDA A REVISIÓN DEL TRATAMIENTO

- » Informe si ha presentado algún sangrado anormal.
- » Informe si ha olvidado inyectarse algún día o le supone algún problema utilizar la jeringa precargada.
- » Si le cambian de dosis, asegúrese de entenderlo bien. Compruebe también en el momento de la dispensación en la farmacia y antes de pincharse que tiene el medicamento correcto en la cantidad correcta.



## 4 CUANDO LE ATIENDA OTRO PROFESIONAL SANITARIO (MÉDICO, ENFERMERA, FARMACÉUTICO, FISIOTERAPEUTA, etc.)

- » Informe a todos los profesionales que le atienden que está con este tratamiento. En algunos casos es conveniente avisar, siempre que sea posible, con algún tiempo de antelación, por si es necesario suspender la enoxaparina algunos días. Algunas situaciones serían cuando:
  - ❖ le van a recetar otro medicamento.
  - ❖ le van a poner alguna inyección intramuscular (incluyendo vacunas).
  - ❖ le van a curar alguna herida.
  - ❖ le van a hacer una punción lumbar, biopsia, infiltración, endoscopia, pruebas diagnósticas, etc.
  - ❖ le van a poner anestesia epidural y/o le van a operar.
  - ❖ le van a extraer una muela o a hacer alguna intervención en la boca.
  - ❖ le van a dar algún masaje, ultrasonidos o “corrientes” de fisioterapia.

