

**Figura 1: Critérios para definição de pacientes com alto risco de sangramento devido sensibilidade aos inibidores da vitamina K**

<b>Alto risco de sangramento devido elevada sensibilidade aos inibidores da vitamina K</b>	INR pré-tratamento > 1,5
	Idade > 65 anos
	Cirrose
	Insuficiência Cardíaca descompensada
	Câncer
	Hipertireoidismo
	Desnutrido com albumina <2

Fonte: adaptado de Duncan et al., **Medicina Ambulatorial: condutas de atenção primária baseadas em evidências**, 2013.

**Figura 2: Valores alvo do INR**

<b>2,0 – 3,0</b>	<b>2,5 – 3,5</b>
Fibrilação/Flutter atrial	Tromboembolismo venoso recorrente
Tromboembolismo venoso/TEP	Valvula mitral metálica
Válvula aórtica metálica	
Bioprótese mitral (3 meses)	
Sind. Anticorpo antifosfolípídeo	

Fonte: adaptado de Wigle et al., *Updated Guidelines on Outpatient Anticoagulation. American Family Physician*, 2013.

**Figura 3: Protocolo de ajuste de dose de Varfarina conforme INR**

<b>INR</b>	<b>Conduta</b>
< 1,5	Adicionar 15% na Dose Total Semanal (DTS)
1,51 a 1,99	Adiciona 10% na Dose Total Semanal
2,0 a 3,0	Manter a Dose Total Semanal

3,01 a 3,99	Reduzir a DTS em 10% para aqueles pacientes que o alvo é entre 2,0 e 3,0.
4,0 a 4,99	Suspender a dose do dia e reduzir DTS em 10%.
> 5,0	Individualizado conforme risco de sangramento

Fonte: adaptado de Duncan et al., **Medicina Ambulatorial: condutas de atenção primária baseadas em evidências**, 2013.