

# Recomendaciones anticoagulantes de acción directa (HLM, CIMA, HVdM)

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_

Tipo de anticoagulante y dosis: \_\_\_\_\_

- **Dabigatrán (Pradaxa®)**

- Dabigatrán 150 mg cada 12 horas
- Dabigatrán 110 mg cada 12 horas

  



- **Rivaroxabán (Xarelto®)**

- Rivaroxaban 20 mg cada 24 horas
- Rivaroxabán 15 mg cada 24 horas

  



- **Apixabán (Eliquis®)**

- Apixaban 5 mg cada 12 horas
- Apixabán 2,5 mg cada 12 horas

  



- **Edoxabán (Lixiana®)**

- Edoxaban 30 mg cada 24 horas
- Edoxaban 60 mg cada 24 horas

  



Dabigatrán (Pradaxa®), rivaroxabán (Xarelto®), apixabán (Eliquis®) y Edoxabán (Lixiana®) son anticoagulantes de acción directa (ACOD) para la prevención del ictus en pacientes con fibrilación auricular no valvular como alternativa al sintrom. Presentan ciertas ventajas al tener menos interacciones con alimentos y medicación y al no requerir controles periódicos. No obstante son fármacos anticoagulantes y por tanto existen una serie de recomendaciones y complicaciones que todo paciente que inicia anticoagulación oral debe saber.

## Precauciones

- Deberá informar a su médico de Atención Primaria y otros médicos especialistas que está en tratamiento anticoagulante, sobre todo, ante intervenciones quirúrgicas o extracciones dentales.
- No tomar ninguna medicación nueva sin consultarlo con su médico de Atención Primaria.
- No deberá suspender el tratamiento sin consultar con su médico de Atención Primaria o especialista habitual.
- Prohibido totalmente las inyecciones intramusculares.
- Deberá vigilar datos de sangrado: hemorragia nasal, sangre en la orina, heces negras o pastosas, hematomas espontáneos, esputos con sangre. Si aparecieran deberá acudir a su médico inmediatamente.
- Si usted inicia un ACOD deberá acudir a su médico de Atención Primaria o especialista para control analítico que incluya función renal. Se recomiendan controles analíticos que incluyan hemoglobina, función renal y función hepática.
  - Cada 3 meses si usted tiene un aclaramiento de creatinina de 15-30 ml/min
  - Cada 6 meses si usted tiene un aclaramiento de creatinina de 50 ml/min
  - Anual si usted tiene una función renal normal.

## Cómo tomar los NACO

Cumplimiento estricto de la medicación anticoagulante, tomando siempre la dosis exacta a la misma hora.

## Olvido de una dosis

- NUNCA tome el doble de dosis para compensar la dosis olvidada
- **Dabigatrán (Pradaxa®)**
  - Una dosis olvidada se puede tomar hasta 6 horas antes de la próxima dosis. Después tome la siguiente dosis como de costumbre.
  - Se debe omitir una dosis olvidada si el tiempo restante antes de la próxima dosis es inferior a 6 horas.

- **Rivaroxabán (Xarelto®)**
  - Si olvidó tomar una dosis, tómela en cuanto se acuerde. Tome el siguiente comprimido al día siguiente y, después, siga tomando un comprimido cada día, como de costumbre.
- **Apixabán (Eliquis®)**
  - Una dosis olvidada se puede tomar hasta 6 horas antes de la próxima dosis. Después tome la siguiente dosis como de costumbre.
  - Se debe omitir una dosis olvidada si el tiempo restante antes de la próxima dosis es inferior a 6 horas.
- **Edoxabán (Lixiana®)**
  - Si se olvida una dosis de Lixiana, se debe tomar la dosis inmediatamente y continuar al día siguiente con la toma una vez al día de la forma recomendada.

## Interacciones con alimentos

- El rivaroxabán debe ser ingerido con comida ya que mejora su absorción y biodisponibilidad.
- El dabigatrán, el apixabán y el edoxabán pueden tomarse con o sin comida.
- NO existen interacciones relevantes con alimentos.

## Interacciones con medicamentos

- En general existen fármacos que pueden aumentar el riesgo de sangrado al asociarlos a los ACOD como son fármacos antiagregantes (adiro, clopidogrel, triflusal, ticagrelor, prasugel) y los fármacos antiinflamatorios no esteroideos. Con estos fármacos se debe tener precaución y vigilancia estrecha de datos de sangrado. Debe asociarlos un especialista o su médico de Atención Primaria y deberá seguir controles más estrechos.
- No existe interacción con fármacos protectores gástricos como los inhibidores de la bomba de protones (omeprazol, pantoprazol...) o antagonistas H2 (ranitidina).
- Fármacos que interaccionan con **Dabigatrán (Pradaxa®)**
  - Se debe tener precaución con el verapamilo: puede tomarse con dabigatrán 110 mg y debe ser administrado de forma simultánea.
  - Consultar con médico Atención Primaria o especialista:
    - Amiodarona
    - Quinidina
    - Eritromicina o claritromicina

- Fármacos prohibidos (consulte con su especialista):
  - Dronedarona
  - Fármacos antifúngicos: ketoconazol, itraconazol, voriconazol, posaconazol
  - Fármacos antirretrovirales (inhibidores de la proteasa): ritonavir
  - Rifampicina
  - Fármacos antiepilépticos: fenitoína, carbamacepina, fenobarbital
  - Hierba de San Juan
  
- Fármacos que interactúan con **Rivaroxabán (Xarelto®)**
  - Consultar con médico Atención Primaria o especialista:
    - Quinidina
    - Eritromicina o claritromicina
  - Fármacos prohibidos (consulte con su especialista):
    - Dronedarona
    - Fármacos antifúngicos: ketoconazol, itraconazol, voriconazol, posaconazol
    - Fármacos antirretrovirales (inhibidores de la proteasa): ritonavir
    - Rifampicina
    - Fármacos antiepilépticos: fenitoína, carbamacepina, fenobarbital
    - Hierba de San Juan
    - Ciclosporina y tacrolimus
  
- Fármacos que interactúan con **Apixabán (Eliquis®)**
  - Consultar con médico Atención Primaria o especialista:
    - Eritromicina o claritromicina
  - Fármacos prohibidos (consulte con su especialista)
    - Fármacos antifúngicos: ketoconazol, itraconazol, voriconazol, posaconazol
    - Fármacos antirretrovirales (inhibidores de la proteasa): ritonavir
    - Rifampicina
    - Fármacos antiepilépticos: fenitoína, carbamacepina, fenobarbital
    - Hierba de San Juan
    - Ciclosporina y tacrolimus

- Fármacos que interaccionan con **Edoxabán (Lixiana®)**
  - Habrá que reducir la dosis de Edoxabán a 30 mg al día cuando el paciente se encuentre en tratamiento con uno de los siguientes fármacos (consulte con su especialista):
    - Ketoconazol
    - Ciclosporina
    - Droneradona
    - Eritromicina
  - Consulte con su médico de atención primaria
    - Quinidina
    - Verapamilo
    - Digoxina
    - Amiodarona
  - Fármacos prohibidos (consulte con su especialista)
  - Fármacos antirretrovirales (inhibidores de la proteasa): ritonavir
  - Rifampicina
  - Fármacos antiepilépticos: fenitoína, carbamacepina, fenobarbital
  - Hierba de San Juan

## Bibliografía

- Agencia Española de medicamentos y productos sanitarios. Criterios y recomendaciones generales para el uso de los anticoagulantes orales directos (ACOD) en la prevención del ictus y la embolia sistémica en pacientes con fibrilación auricular no valvular. Noviembre 2016. - Pradaxa® Ficha Técnica. Disponible en: [www.aemps.gob.es](http://www.aemps.gob.es) - Xarelto® Ficha Técnica. Disponible en: [www.aemps.gob.es](http://www.aemps.gob.es) - Eliquis® Ficha Técnica. Disponible en: [www.aemps.gob.es](http://www.aemps.gob.es) - Lixiana® Ficha Técnica. Disponible en: [www.aemps.gob.es](http://www.aemps.gob.es)