

ACTUALIZACIÓN EN NUEVOS ANTICOAGULANTES ORALES PARA SU CORRECTA ADMINISTRACIÓN

MEJORANDO NUESTROS CUIDADOS EN EL ÁREA DE ENFERMERÍA MÉDICA.

Río Martín, Sonia R. Crespo Cisneros, Tamara. Pérez Morillo, Lucía.

Complejo Asistencial
de Zamora



XV CONGRESO INTERNACIONAL
DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA



Logo of the organizing institutions: Universidad de Salamanca, fuden, and others.

INTRODUCCIÓN.

La enfermedad cardiovascular es la principal causa de mortalidad en países desarrollados, siendo la fibrilación auricular la arritmia cardíaca crónica más común, estando asociada a riesgo de Ictus o ACVA y a embolia sistémica.

Los **Anticoagulantes Orales Directos (ACOD)** han evolucionado el manejo de la enfermedad trombotica, con alternativas a las limitaciones de los anticoagulantes clásicos en los últimos 70 años, los antagonistas de la vitamina K (AVK). Sus grandes ventajas, principalmente la facilidad de uso y el menor riesgo de sangrado, especialmente el cerebral, los recomiendan como tratamiento en las dos indicaciones más frecuentes, la FA y la enfermedad tromboembólica venosa.

OBJETIVOS.

- Manejar correctamente los nuevos ACOD.
- Mejorar la adherencia al tratamiento y conseguir anticoagulación adecuada.
- Prevenir complicaciones.



MÉTODO.

Realización de revisión bibliográfica, en las bases de datos PUBMED, SCIELO y CUIDEN, utilizando lenguaje libre y específico, combinando términos DeCS y MeSH, mediante el operador booleano AND.

RESULTADOS.

GATRANES" O INHIBIDORES DE LA TROMBINA:

- **Etexilato de dabigatrán.** Transformado por el metabolismo en **Dabigatrán.**
Proteger los blisters de humedad y luz evitando desnaturalización. Sacar solo para ingerir.
Si malestar gástrico ingerir con abundante agua o alimentos y evitar el decúbito al administrarlo.
No romper o triturar. No utilizar si problemas de deglución o sonda nasogástrica.
Omitir dosis si pasan más de 6 horas del horario programado.

XABANES O INHIBIDORES DEL FACTOR XA:

- **Apixabán.** Utilizada la lactosa como excipiente, no indicar si intolerancia o alergia.
Puede triturarse. Omitir dosis si pasan más de 6 horas del horario programado.
- **Rivaroxabán.** Utilizada la lactosa como excipiente, no indicar si intolerancia o alergia.
Absorción: 100% al ingerir con alimentos (almuerzo o cena), 66% sin ellos.
Puede triturarse. Omitir dosis si pasan más de 12 horas del horario programado.
- **Edoxabán.** Puede tomarse con o sin alimentos
Puede triturarse.

Los nuevos ACOD presentaron, mayor coste que los AVK, pero hay que tener en cuenta el gasto asociado de estos últimos, en relación con su tratamiento y monitorización requerida.

Los nuevos ACOD presentaron beneficios en comparación con los AVK, pero es necesario conocer su régimen terapéutico para su manejo práctico y mejorar así la adherencia al tratamiento y prevenir complicaciones.

CONCLUSIÓN.

Es necesario adaptarnos al progreso, conociendo los ACOD para su manejo adecuado, mejorando así la salud.

BIBLIOGRAFÍA.

- Ceresetto, J. M., Tajer, C., Duboscq, C., Bottaro, F., Casais, P., Korin, J., ... & Repetto, F. (2022). Recomendaciones de manejo de los anticoagulantes orales directos (DOACs) anti Xa y anti IIa. *Medicina (Buenos Aires)*, 82, 1-55.
- Guzmán, J., Freixa-Pamias, R., García-Alegría, J., Cabeza, A. I. P., Roldán-Rabadán, I., Antolin-Fontes, B., ... & Escobar-Cervantes, C. (2022). Epidemiología del ictus cardioembólico y su asociación con la penetración de los ACOD en España: primer estudio poblacional 2005-2018. *Revista Española de Cardiología*, 75(6), 496-505.