

Checklist consulta telemàtica per a Pas d'AVK a ACOD en Fibril·lació Auricular



Pacient

Data

Valoració	Registres	Dades del pacient	Observacions
Contraindicacions	Portador de pròtesi valvular mecànica		
	Estenosi mitral moderada o greu revisar última ecocardiografia		Normalment, reumàtica
	Embaràs i lactància		
	Hemodiàlisi		
	Insuficiència renal FG <30 ml/min		Contraindicat dabigatran
	Insuficiència renal FG <15 ml/min		Contraindicats tots els ACOD
Variabls del pacient	Ús concomitant de fàrmacs amb potencial interacció amb la medicació crònica		
	Edat		
	Pes		
	Talla		
	FG estimat recent (fórmula CKD-EPI)		Precaució FG 15-30
	Aclariment de creatinina, en cas d'obesitat, baix pes o edat avançada (fórmula de Cockcroft-Gaul)		
Funció hepàtica, si alterada		<u>Valorar escala de Child-Pugh</u>	
Interaccions farmacològiques (annex 1)			

Checklist consulta telemàtica per a Pas d'AVK a ACOD en Fibril·lació Auricular

Valoració	Registres	Dades del pacient	Observacions
Seguiment del tractament amb ACOD	FG a l'inici i anualment		Abans, si hi ha una situació que pugui alterar-lo
	Esdeveniments hemorràgics		
	Tolerància		
	Adherència al tractament		
Recordar les 4 F	1.- Fibril·lació auricular no valvular		
	2.- FG		
	3.- Fàrmacs que pren el pacient		
	4.- Falta de compliment. Avaluar adherència terapèutica		

ACOD: anticoagulants orals d'acció directa;
AVK: antagonistes de la vitamina K;
FG: filtració glomerular.

Checklist consulta telemàtica per a Pas d'AVK a ACOD en Fibril·lació Auricular

Consideracions pràctiques:

- A.** La selecció del fàrmac i la dosi s'ha de fer de forma individualitzada. Les característiques del pacient i les particularitats de cada fàrmac determinen el fàrmac a escollir i les dosis adequades. Pautes per a l'harmonització de l'ús d'anticoagulants orals en fibril·lació auricular. Programa d'harmonització farmacoterapèutica del CatSalut:

	Dabigatran	Rivaroxaban	Apixaban	Edoxaban
Dosi recomanada	150 mg/12 hores	20 mg/dia	5 mg/12 hores	60 mg/12 dia
Dosi reduïda recomanada només per a pacients seleccionats	110 mg/12 hores	15 mg/1dia	2,5 mg/12 hores	30 mg/dia
	Edat ≥ 80 anys	FGe 15-49 ml/min [†]	FGe 15-29 ml/min [†]	FGe 15-50 ml/min [†]
	Ús concomitant de verapamil			Pes ≤ 60 kg
	Valorar segons el risc TE i hemorràgic si cal ajustar en: 75-79 anys, FGe 30-49 ml/min [†] , pacients d'alt risc hemorràgic (especialment GI*).		Dues de les característiques següents: ≥ 80 anys, ≤ 60 kg, Cr ≥ 1,5 mg/dl (≥ 133 μmol/l)	Ús concomitant d'inhibidors gp-P (ciclosporina, dronedarona, eritromicina, ketoconazole).

*Pacients amb gastritis, esofagitis o reflux gastroesofàgic.

[†] Les dades en pacients amb FGe 15-30 ml/min són limitades, per la qual cosa es recomana precaució.

- B.** Intercanvi entre anticoagulants AVK i ACOD: Valorar INR.
Si INR ≤ 2, cal iniciar ACOD el mateix dia.
Si INR entre 2,1 i 3, cal iniciar ACOD el dia següent.
Si INR > 3, repetir INR fins ≤ 2 per iniciar ACOD.
- C.** Fer èmfasi en la importància de l'adherència.
- D.** Programar seguiment.

Annex 1:

Dabigatran: interaccions rellevants amb inductors i inhibidors de la gp-P. No presenta interaccions a nivell del CYP 3A4.

Rivaroxaban: interaccions rellevants amb inductors i inhibidors del CYP 3A4 i de la gp-P. Els fàrmacs que afecten només una de les vies (CYP 3A4 o gp-P) alteren les concentracions plasmàtiques de rivaroxaban en un grau més baix.

Apixaban: interaccions rellevants amb inductors i inhibidors del CYP 3A4 i de la gp-P. Els fàrmacs que afecten només una de les vies (CYP 3A4 o gp-P) alteren les concentracions plasmàtiques d'apixaban en un grau més baix.

Edoxaban: interaccions rellevants amb inductors i inhibidors de la gp-P. No presenta interaccions rellevants a nivell del CYP 3A4. Els fàrmacs que augmenten el buidat gàstric i la motilitat intestinal poden disminuir l'absorció d'edoxaban.

Per a fàrmacs que afecten només la gp-P, s'ha de tenir en compte que la interacció és més rellevant per a dabigatran i edoxaban que per a rivaroxaban i apixaban.