



MEDICINA INTERNA

La SEMI marca pautas de uso correcto de dabigatrán en fibrilación auricular



Los miembros del comité científico que han elaborado el protocolo de uso de dabigatrán en pacientes con fibrilación auricular no valvular.

GM REDACCIÓN
Barcelona

Tras medio siglo sin una novedad en el tratamiento anticoagulante, la aparición en los últimos años de nuevas terapias para la prevención y tratamiento de la enfermedad tromboembólica venosa y del ictus y embolias sistémicas en pacientes con fibrilación auricular no valvular hacen necesaria la creación de nuevos consensos de actuación.

Es lo que está llevando a cabo la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), en colaboración con Boehringer Ingelheim, que trabaja en la elaboración de un protocolo de uso de dabigatrán etexilato, el primero de una familia de anticoagulantes orales de nueva generación disponibles para el paciente con fibrilación auricular no valvular.

El objetivo principal es que los profesionales se familiaricen con las características de los nuevos fármacos, ya que, como indi-

ca Emilio Casariego, vicepresidente segundo de la SEMI, "cuando se aprueba un nuevo fármaco siempre surgen multitud de dudas sobre cómo y de qué manera usarlo".

"En esta arritmia los latidos cardíacos son irregulares y la frecuencia del corazón puede ser muy rápida. Esto puede originar síntomas, especialmente en pacientes con insuficiencia cardíaca. Otro gran riesgo de la fibrilación auricular es la formación de coágulos de sangre que pueden llegar desde el corazón hasta el cerebro causando un ictus o infarto cerebral", explica José María Cepeda, del Servicio de Medicina Interna del Hospital Vega Baja.

La fibrilación auricular se asocia con mucha frecuencia a la hipertensión arterial y a la insuficiencia cardíaca y es una enfermedad que aparece predominantemente con el envejecimiento de la población. Todo ello hace que estos pacientes sean atendidos con mucha frecuencia en Medicina Interna.