



Axaban-Denk [apixabán]

Versión 3.0 / Febrero 2023

Este material educativo se proporciona para minimizar el riesgo de hemorragia que se asocia con el uso de apixabán y para guiar a los profesionales sanitarios en la gestión de ese riesgo.

Es importante notificar las sospechas de reacciones adversas tras la autorización del medicamento. Esto permite un seguimiento continuado del balance riesgo/beneficio del medicamento. Se pide a los profesionales sanitarios y a los pacientes que notifiquen cualquier sospecha de reacción adversa al medicamento a través de su sistema nacional de notificación.

GUÍA

para el prescriptor

Tabla de contenidos

- 3 Tarjeta de información para el paciente
- 3 Indicación terapéutica: Prevención del accidente cerebrovascular y de la embolia sistémica en pacientes adultos con fibrilación auricular no-valvular (FANV) con uno o más factores de riesgo
 - 3 *Posología*
 - 3 *Reducción de la dosis*
 - 3 *Dosis omitida*
 - 4 *Pacientes con insuficiencia renal*
 - 4 *Pacientes con insuficiencia hepática*
 - 4 *Pacientes sometidos a ablación por catéter*
 - 4 *Pacientes sometidos a cardioversión*
- 4 Indicación terapéutica: Tratamiento de la trombosis venosa profunda (TVP) y del tromboembolismo pulmonar (TEP), y prevención de las recurrencias de la TVP y del TEP en pacientes adultos
 - 4 *Posología*
 - 5 *Dosis omitida*
 - 5 *Pacientes con insuficiencia renal*
 - 5 *Pacientes con insuficiencia hepática*
 - 5 *Pacientes con TEP hemodinámicamente inestables o que requieran trombolisis o embolectomía pulmonar*
 - 5 *Pacientes con cáncer activo*
- 6 Prevención del tromboembolismo venoso (TEV) en pacientes adultos sometidos a cirugía electiva de reemplazo de cadera o rodilla
 - 6 *Posología*
 - 6 *Dosis omitida*
 - 6 *Pacientes con insuficiencia renal*
 - 6 *Pacientes con insuficiencia hepática*
- 6 Cambio de tratamiento con Axaban-Denk a otro tratamiento y viceversa
 - 6 *Cambio de tratamiento con anticoagulantes parenterales a Axaban-Denk y viceversa*
 - 6 *Cambio de tratamiento con antagonistas de la vitamina K (AVK) a Axaban-Denk*
 - 7 *Cambio de tratamiento con Axaban-Denk a antagonistas de la vitamina K (AVK)*
- 7 Poblaciones con mayor riesgo de sangrado
- 8 Procedimientos quirúrgicos o invasivos
- 8 Interrupción temporal
- 9 Anestesia espinal/epidural o punción lumbar
- 9 Manejo clínico de los casos de sobredosis y hemorragia
- 10 Uso de las pruebas de coagulación
- 11 Referencias

Tarjeta de información para el paciente

Se debe proporcionar una Tarjeta de Información para el Paciente a cada paciente que se le prescriba Axaban-Denk 2,5 mg o 5 mg, y debe explicarse la importancia y consecuencias del tratamiento anticoagulante. La Tarjeta de Información para el Paciente se incluye dentro de los empaques de 2,5 mg y 5 mg.

En esta tarjeta se describen los signos o síntomas sugestivos de sangrado y se indica cuando deben solicitar atención médica urgente. Asimismo, a través de la TIP, se informa a todos los profesionales sanitarios (médicos, odontólogos, farmaceutas, etc.) que el paciente está en tratamiento Axaban-Denk.

Se debe advertir a los pacientes que lleven consigo la TIP en todo momento y que se la muestren a cualquier profesional sanitario implicado en su tratamiento. Recuerde a sus pacientes, la necesidad de informar a los profesionales sanitarios de que están tomando este medicamento si requieren someterse a un procedimiento quirúrgico o invasivo y la importancia de la adherencia al tratamiento.

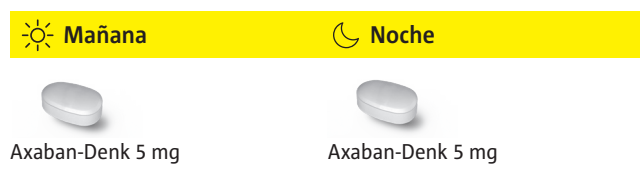
Indicación terapéutica: Prevención del accidente cerebrovascular y de la embolia sistémica en pacientes adultos con fibrilación auricular no-valvular (FANV) con uno o más factores de riesgo ^{1,2}

Los factores de riesgo de accidente cerebrovascular (ACV) en FANV incluyen ACV o ataque isquémico transitorio (AIT) previos; edad ≥ 75 años; hipertensión; diabetes mellitus; insuficiencia cardíaca sintomática ($\geq$ Clase 2 escala NYHA).

Posología

La dosis recomendada de Axaban-Denk es de 5 mg por vía oral dos veces al día (b.i.d) con agua, con o sin alimentos. La terapia debe continuarse a largo plazo (Figura 1).

Figura 1



Para pacientes que no pueden tragar comprimidos enteros, los comprimidos de Axaban-Denk pueden triturarse y diluirse en agua o dextrosa al 5% en agua (D5A), jugo de manzana o mezclarse con puré de manzana y administrarse inmediatamente por vía oral. Como alternativa, los comprimidos de Axaban-Denk pueden triturarse y diluirse en 60 ml de agua o D5A y administrarse inmediatamente a través de una sonda nasogástrica. Los comprimidos triturados de Axaban-Denk son estables en agua, D5A, jugo de manzana y puré de manzana hasta por 4 horas.

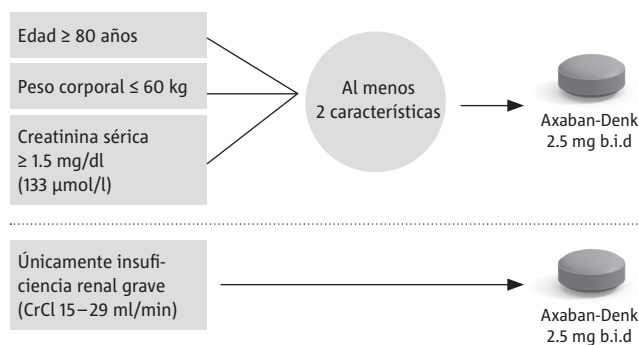
Reducción de la dosis

En pacientes con al menos dos de las siguientes características: edad ≥ 80 años, peso corporal ≤ 60 kg, o creatinina sérica $\geq 1,5$ mg/dl (133 μ mol/l), la dosis recomendada de Axaban-Denk es de 2,5 mg por vía oral b.i.d (Figura 2).

Los pacientes que únicamente presenten insuficiencia renal grave (aclaramiento de creatinina [CrCl] 15–29 ml/min) también deben recibir Axaban-Denk 2,5 mg b.i.d (Figura 2).

Figura 2

Cuando usar la dosis de 2,5 mg de Axaban-Denk b.i.d



Dosis omitida

Si se omite una dosis, el paciente debe tomarla inmediatamente y continuar con la toma dos veces al día como antes.

Pacientes con insuficiencia renal

Insuficiencia renal	
Diálisis	No recomendado
Falla renal (CrCl < 15 ml/min)	No recomendado
Insuficiencia renal grave (CrCl 15–29 ml/min)	Reducción de la dosis a 2,5 mg b.i.d
Insuficiencia renal leve (CrCl 51–80 ml/min) o moderada (CrCl 30–50 ml/min)	5 mg b.i.d. No se requiere un ajuste de dosis a menos que el paciente cumpla los criterios de reducción de dosis a 2,5 mg b.i.d basándonos en la edad, peso corporal y/o creatinina sérica (ver sección de dosificación)

Pacientes con insuficiencia hepática

Insuficiencia hepática	
Insuficiencia hepática asociada con coagulopatía y sangrado clínicamente relevante	Contraindicado
Insuficiencia hepática grave	No recomendado
Insuficiencia hepática leve/moderada (Child Pugh A/B)	Utilizar con precaución No requiere ajuste de dosis

Antes de iniciar el tratamiento, se debe medir la función hepática. Se excluyó de los estudios clínicos a los pacientes con valores elevados de transaminasas ALT/AST $> 2 \times$ LSN o bilirrubina total $\geq 1,5 \times$ LSN. Este medicamento debe utilizarse con precaución en esta población.

Pacientes sometidos a ablación por catéter

El tratamiento con apixabán se puede continuar en pacientes que requieran una ablación por catéter.

Pacientes sometidos a cardioversión

El tratamiento con apixabán se puede iniciar o continuar en pacientes con FANV que requieran cardioversión.

En pacientes no tratados previamente con anticoagulantes y de acuerdo con las actuales guías médicas se debe considerar descartar la existencia de un trombo en la aurícula izquierda utilizando técnicas basadas en imágenes (por ejemplo, ecocardiografía transesofágica (ETE) o escáner de tomografía computarizada (TC)) antes de la cardioversión. Para los pacientes en los que se ha detectado un trombo intracardiaco previo, antes de la cardioversión se deben seguir las guías médicas establecidas.

Estado del paciente	¿El paciente es apto para una reducción de la dosis?	Régimen posológico
Inicio del tratamiento con apixabán.	No	5 mg b.i.d por al menos 2,5 días (5 dosis individuales) antes de la cardioversión
	Sí	2,5 mg b.i.d por al menos 2,5 días (5 dosis individuales) antes de la cardioversión
Tiempo insuficiente antes de la cardioversión para administrar 5 dosis de apixabán.	No	Dosis de carga de 10 mg de apixabán al menos 2 horas antes de la cardioversión, seguido por 5 mg b.i.d.
	Sí	Dosis de carga de 5 mg de apixabán al menos 2 horas antes de la cardioversión, seguido por 2,5 mg b.i.d

Para todos los pacientes que requieran cardioversión, antes de la cardioversión se debe confirmar que el paciente ha tomado Axaban-Denk según lo prescrito. Las decisiones sobre inicio y duración del tratamiento deben tomarse teniendo en cuenta las recomendaciones establecidas en las guías de tratamiento anticoagulante en pacientes sometidos a cardioversión.

Indicación terapéutica: Tratamiento de la trombosis venosa profunda (TVP) y del tromboembolismo pulmonar (TEP), y prevención de las recurrencias de la TVP y del TEP en pacientes adultos ^{1, 2}

Posología

La dosis recomendada de Axaban-Denk para el tratamiento de la TVP aguda y el tratamiento del TEP es de 10 mg por vía oral durante los primeros 7 días, seguida de 5 mg por vía oral con agua, con o sin alimentos.

De acuerdo con las guías médicas disponibles, la duración del tratamiento (duración mínima: 3 meses) debe individualizarse y se debe basar en factores de riesgo transitorios (p.ej. cirugía reciente, traumatismo, inmovilización).

La duración del tratamiento deberá individualizarse tras una evaluación detallada de los beneficios del tratamiento frente al riesgo de sangrado.

La dosis recomendada de Axaban-Denk para la prevención de TVP y TEP recurrentes es de 2,5 mg por vía oral con agua, con o sin alimentos.

Cuando esté indicada la prevención de TVP y TEP recurrentes, la dosis de 2,5 mg por vía oral deberá iniciarse tras completar 6 meses de tratamiento con Axaban-Denk 5 mg por vía oral o con otro anticoagulante, como se indica en la figura 3. La duración del tratamiento global deberá ser individualizada.

Para los pacientes que no puedan tragar comprimidos enteros, los comprimidos de Axaban-Denk pueden triturarse y diluirse en agua, o dextrosa al 5 % en agua (D5A) o jugo de manzana o mezclarse con puré de manzana y administrarse inmediatamente por vía oral. Alternativamente, los comprimidos de Axaban-Denk pueden triturarse y diluirse en 60 ml de agua o D5A y administrarse inmediatamente a través de una sonda nasogástrica.

Dosis omitida

Si se omite una dosis, el paciente debe tomarla inmediatamente y continuar con la toma dos veces al día como antes.

Pacientes con insuficiencia renal

Insuficiencia renal	
Diálisis	No recomendado
Falla renal (CrCl < 15 ml/min)	No recomendado
Insuficiencia renal grave (CrCl 15–29 ml/min)	Usar con precaución
Insuficiencia renal leve (CrCl 51 – 80 ml/min) o moderada (CrCl 30–50 ml/min)	No requiere ajuste de dosis

Pacientes con insuficiencia hepática

Insuficiencia hepática	
Insuficiencia hepática asociada con coagulopatía y sangrado clínicamente relevante	Contraindicado
Insuficiencia hepática grave	No recomendado
Insuficiencia hepática leve/moderada (Child Pugh A o B)	Usar con precaución No requiere ajuste de dosis

Antes de iniciar el tratamiento, se debe medir la función hepática. Se excluyó de los estudios clínicos a los pacientes con valores elevados de transaminasas ALT/AST > 2 × LSN o bilirrubina total ≥ 1,5 × LSN. Este medicamento debe utilizarse con precaución en esta población.

Pacientes con TEP hemodinámicamente inestables o que requieran trombolisis o embolectomía pulmonar

Axaban-Denk no está recomendado como alternativa a la heparina no fraccionada en pacientes con TEP hemodinámicamente inestables o que puedan ser sometidos a trombolisis o embolectomía pulmonar.

Pacientes con cáncer activo

Los pacientes con cáncer activo pueden tener un riesgo elevado tanto de tromboembolismo venoso como de eventos de sangrado. Cuando se considere utilizar apixabán para el tratamiento de la TVP o TEP en pacientes con cáncer, se debe hacer una cuidadosa evaluación de los beneficios frente a los riesgos.

Figura 3

Dosis	 Manana	 Noche	Dosis máxima diaria
Tratamiento de la TVP aguda o el TEP (al menos 3 meses de duración)			
Día 1 – 7: 10 mg b.i.d →	 Axaban-Denk 5 mg  Axaban-Denk 5 mg	 Axaban-Denk 5 mg  Axaban-Denk 5 mg	20 mg
Día 8 en adelante: 5 mg b.i.d →	 Axaban-Denk 5 mg	 Axaban-Denk 5 mg	10 mg
Prevención de las recurrencias de la TVP y/o TEP después de completar 6 meses de tratamiento anticoagulante			
2.5 mg b.i.d →	 Axaban-Denk 2.5 mg	 Axaban-Denk 2.5 mg	5 mg

Prevención del tromboembolismo venoso (TEV) en pacientes adultos sometidos a cirugía electiva de reemplazo de cadera o rodilla

Posología

La dosis recomendada de Axaban-Denk es de 2,5 mg por vía oral dos veces al día (b.i.d) con agua, con o sin alimentos. La dosis inicial debe tomarse entre 12 y 24 horas después de la intervención quirúrgica.

Para decidir el momento de administración dentro de esta ventana de tiempo, los médicos deben considerar los beneficios potenciales de un inicio temprano en el tratamiento para la profilaxis del TEV frente al riesgo de sangrado post-quirúrgico.

En pacientes sometidos a cirugía de reemplazo de cadera la duración recomendada del tratamiento es de 32 a 38 días.

En pacientes sometidos a cirugía de reemplazo de rodilla la duración recomendada del tratamiento es de 10 a 14 días.

Para los pacientes que no puedan tragar comprimidos enteros, los comprimidos de Axaban-Denk pueden triturarse y diluirse en agua, o dextrosa al 5 % en agua (D5A) o jugo de manzana o mezclarse con puré de manzana y administrarse inmediatamente por vía oral. Alternativamente, los comprimidos de Axaban-Denk pueden triturarse y diluirse en 60 ml de agua o D5A y administrarse inmediatamente a través de una sonda nasogástrica.

Dosis omitida

Si se omite una dosis, el paciente debe tomarla inmediatamente y continuar con la toma dos veces al día como antes.

Pacientes con insuficiencia renal

Insuficiencia renal	
Diálisis	No recomendado
Falla renal (CrCl < 15 ml/min)	No recomendado
Insuficiencia renal grave (CrCl 15–29 ml/min)	Usar con precaución
Insuficiencia renal leve (CrCl 51–80 ml/min) o moderada (CrCl 30–50 ml/min)	No requiere ajuste de dosis

Pacientes con insuficiencia hepática

Insuficiencia hepática	
Insuficiencia hepática asociada con coagulopatía y sangrado clínicamente relevante	Contraindicado
Insuficiencia hepática grave	No recomendado
Insuficiencia hepática leve/moderada (Child Pugh A o B)	Usar con precaución No requiere ajuste de dosis

Antes de iniciar el tratamiento, se debe medir la función hepática. Se excluyó de los estudios clínicos a los pacientes con valores elevados de transaminasas ALT/AST $> 2 \times \text{LSN}$ o bilirrubina total $\geq 1,5 \times \text{LSN}$. Este medicamento debe utilizarse con precaución en esta población.

Cambio de tratamiento con Axaban-Denk a otro tratamiento y viceversa

Cambio de tratamiento con anticoagulantes parenterales a Axaban-Denk y viceversa

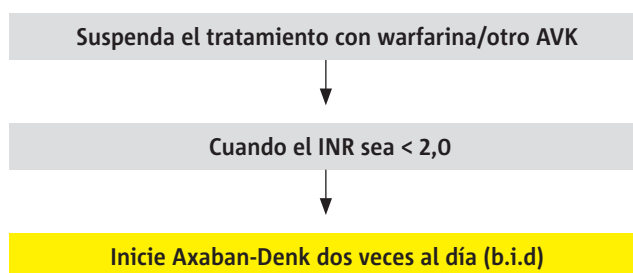
El cambio de tratamiento con anticoagulantes parenterales a Axaban-Denk (y viceversa) puede hacerse en la siguiente dosis programada.

No administrar nunca ambos anticoagulantes simultáneamente.

Cambio de tratamiento con antagonistas de la vitamina K (AVK) a Axaban-Denk

Suspenda el tratamiento con warfarina/acenocumarol/otro AVK e inicie el tratamiento con Axaban-Denk cuando el valor de INR sea $< 2,0$.

Figura 4



Cambio de tratamiento con Axaban-Denk a antagonistas de la vitamina K (AVK)

Cuando cambie el tratamiento con Axaban-Denk a tratamiento con un AVK, continúe con la administración de Axaban-Denk durante al menos dos días después de empezar el tratamiento con AVK. Después de 2 días de coadministración, mida el INR antes de la próxima dosis programada de Axaban-Denk. Continúe la coadministración hasta que el INR $\geq 2,0$.

Poblaciones con mayor riesgo de sangrado

Varios subgrupos de pacientes presentan un mayor riesgo de sangrado y deben ser **vigilados cuidadosamente** para detectar signos y síntomas de complicaciones hemorrágicas.

Axaban-Denk debe utilizarse **con precaución** en pacientes con un riesgo aumentado de sangrado. Interrumpa la administración en el caso de hemorragia grave.

Situaciones clínicas en las que está contraindicado Axaban-Denk

- Sangrado significativo y clínicamente activo
- Hepatopatía, asociada a coagulopatía y a riesgo de sangrado clínicamente relevante
- Lesión o patología si se considera que supone un riesgo significativo de sangrado mayor
- Úlcera gastrointestinal existente o reciente
- Presencia de neoplasia maligna con alto riesgo de sangrado
- Daño cerebral/espinal reciente
- Cirugía cerebral/espinal/oftálmica reciente
- Hemorragia intracraneal reciente
- Sospecha/existencia de várices esofágicas, malformaciones arteriovenosas, aneurismas vasculares o grandes anomalías vasculares intraespinales/ intracerebrales

Interacción con otros medicamentos que afectan a la hemostasia

Anticoagulantes

- Heparinas no fraccionadas (HNF), heparinas de bajo peso molecular (por ej. enoxaparina), derivados de heparinas (por ej. fondaparinux).
- Anticoagulantes orales (por ej. Warfarina/acenocumamol, rivaroxaban, dabigatran).

Debido al incremento en el riesgo de sangrado está contraindicado el tratamiento concomitante con Axaban-Denk y cualquier otro agente anticoagulante, excepto en circunstancias de cambio de tratamiento anticoagulante, cuando las heparinas no fraccionadas (HNF) se administren a las dosis necesarias para mantener abierto un catéter venoso central o arterial o cuando se administra HNF durante la ablación por catéter en pacientes con FANV.

Inhibidores de la agregación plaquetaria, ISRS/IRSN y AINEs

- El uso concomitante de Axaban-Denk con agentes antiplaquetarios aumenta el riesgo de sangrado.
- El apixabán se debe usar con precaución cuando se administre concomitantemente con inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) / inhibidores de la recaptación de serotonina-no-repinefrina (IRSN) o medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), ácido acetilsalicílico (AAA) y/o inhibidores de P2Y₁₂ (por ejemplo, clopidogrel). Hay experiencia limitada acerca de la administración conjunta con otros inhibidores de la agregación plaquetaria (como antagonistas de los receptores de GPIIb/IIIa, dipiridamol, dextrano o sulfinpirazona) o agentes trombolíticos. Como dichos agentes aumentan el riesgo de sangrado, no se recomienda la administración conjunta de estos productos con apixabán.

Factores que incrementan la exposición a niveles plasmáticos de apixabán

Falla renal	<i>Ver las recomendaciones posológicas en pacientes con insuficiencia renal dentro de cada indicación</i> - No se recomienda en pacientes con CrCl <15 ml/min o en pacientes sometidos a diálisis - No se requiere ajuste de dosis en pacientes con insuficiencia renal leve/moderada. Pacientes con FANV - Los pacientes con insuficiencia renal grave (CrCl 15–29 ml/min) deben recibir 2,5 mg b.i.d. - Los pacientes con creatinina sérica ≥1.5 mg/dl (133 micromol/L) + edad ≥80 años/peso corporal ≤60 kg deben recibir 2,5 mg b.i.d.
Pacientes de edad avanzada	- No se requiere ajuste de dosis Pacientes a FANV - No se requiere ajuste de dosis excepto en combinación con otros factores
Peso corporal ≤60 kg	- No se requiere ajuste de dosis Pacientes con FANV - No se requiere ajuste de dosis excepto en combinación con otros factores
Uso concomitante con inhibidores potentes del CYP3A4 y/o de la P-gp	No se recomienda el uso de Axaban-Denk en pacientes en tratamiento sistémico concomitante con inhibidores potentes tanto del CYP3A4 como de la P-gp, como antimicóticos azólicos (p.ej. ketoconazol, itraconazol, voriconazol y posaconazol) o inhibidores de la proteasa del VIH (p. ej. ritonavir)
Uso concomitante con inhibidores menos potentes del CYP3A4 y/o de la P-gp	No se requiere ajuste de dosis cuando se administra concomitantemente por ejemplo con: amiodarona, claritromicina, diltiazem, fluconazol, naproxeno, quinidina, y verapamilo.

Factores que pueden reducir la exposición a niveles plasmáticos de Axaban-Denk

Uso concomitante con inductores potentes del CYP3A4 y/o de la P-gp	- La administración concomitante con inductores potentes del CYP3A4 y de la P-gp (p. ej. rifampicina, fenitoína, carbamazepina, fenobarbital o la hierba de San Juan) puede causar una disminución de ~50 % en la concentración plasmática de Axaban-Denk, el cual se debe utilizar con precaución. Tratamiento de TEV/TEP - No se recomienda apixabán.
--	---

Procedimientos quirúrgicos o invasivos ^{1, 2, 3}

Axaban-Denk debe dejar de administrarse antes de una cirugía electiva/procedimientos invasivos (excluyendo cardioversión o ablación por catéter, siempre y cuando no se esté administrando HNF) con riesgo de sangrado (ver la tabla adjunta a continuación).

Si no puede retrasarse la cirugía/procedimientos invasivos, deben tomarse las precauciones apropiadas, teniendo en consideración el riesgo aumentado de sangrado. Este riesgo de sangrado debe sopesarse con respecto a la urgencia de la intervención.

En el caso de que un paciente requiera una cirugía electiva/procedimiento invasivo asociado con un riesgo elevado de sangrado, Axaban-Denk debe interrumpirse con tiempo suficiente antes del procedimiento para reducir el riesgo de sangrado. Axaban-Denk tiene un tiempo de vida media de ~12 horas. Se trata de un inhibidor reversible del Factor-Xa por lo que su actividad anticoagulante debe cesar transcurridas 24–48 horas desde la administración de la última dosis.

Interrupción de Axaban-Denk antes de una cirugía electiva/invasiva

Riesgo bajo de sangrado Procedimientos en los que, si se produce sangrado, éste será mínimo, no crítico por su localización y/o fácilmente controlable con hemostasia mecánica simple.	Al menos 24 horas antes de los procedimientos invasivos/cirugía electiva.
Riesgo moderado o elevado de sangrado Incluye intervenciones en las que no puede excluirse la probabilidad de un sangrado clínicamente relevante o en las que el riesgo de sangrado sería inaceptable.	Al menos 48 horas antes de los procedimientos invasivos/cirugía electiva (>4 semividas de eliminación).

Interrupción temporal ^{1, 2}

La interrupción de anticoagulantes, incluyendo Axaban-Denk, ya sea por motivos de sangrado activo, cirugía electiva o procedimientos invasivos, sitúa a los pacientes frente a un mayor riesgo de sufrir una trombosis. Deben evitarse periodos sin tratamiento y, de ser necesaria la interrupción temporal del tratamiento, este debe reinstaurarse lo antes posible siempre que la situación clínica lo permita y se haya establecido una hemostasia adecuada.

Anestesia espinal/epidural o punción lumbar ¹

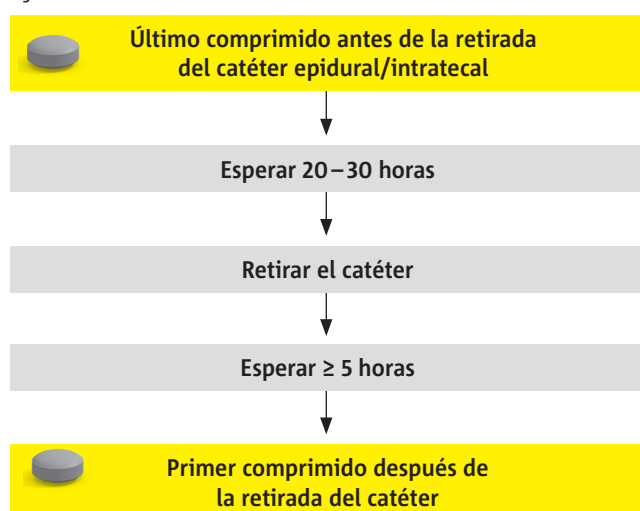
Cuando se utiliza la anestesia neuroaxial (anestesia epidural o espinal) o se realiza una punción lumbar, los pacientes tratados con fármacos antitrombóticos tienen riesgo de desarrollar un hematoma epidural o espinal, que puede causar parálisis a largo plazo o permanente.

No existen datos clínicos sobre el uso de Axaban-Denk con catéteres intratecales/epidurales. En caso de ser necesarios y en base a las características farmacocinéticas de este fármaco, debería transcurrir un intervalo de **20–30 horas** (es decir 2 veces la semivida de eliminación) entre la última dosis de Axaban-Denk y la retirada del catéter, y al menos omitir una dosis antes de la retirada del catéter.

La siguiente dosis de Axaban-Denk debe administrarse al menos **5 horas** después de la retirada del catéter.

Al igual que con todos los anticoagulantes, la experiencia en bloqueo neuroaxial es limitada y por tanto se recomienda extremar la precaución cuando se utilice Axaban-Denk en presencia de un bloqueo neuroaxial.

Figura 5



Los pacientes serán monitorizados estrechamente con respecto a la presencia de signos y síntomas de deterioro neurológico (p. ej. adormecimiento/debilidad de las piernas, o trastornos funcionales del intestino o de la vejiga). Si se observa afectación neurológica, es necesario un diagnóstico/ tratamiento urgente

Manejo clínico de los casos de sobredosis y hemorragia ^{1,2}

Una sobredosis de Axaban-Denk puede producir un incremento del riesgo de sangrado. En caso de producirse complicaciones hemorrágicas, se debe interrumpir el tratamiento e investigar el origen del sangrado. Debe considerarse la instauración del tratamiento apropiado, por ejemplo, hemostasia quirúrgica o la transfusión de plasma fresco congelado, o la administración de un agente reversor para los inhibidores del factor Xa.

En los estudios clínicos controlados, tras administrar apixabán por vía oral a individuos sanos en dosis de hasta 50 mg diarios durante un período de 3 a 7 días (25 mg dos veces al día durante 7 días o 50 mg una vez al día durante 3 días) no hubo ninguna reacción adversa clínicamente relevante.

En voluntarios sanos, la administración de carbón activado a las 2 y 6 horas de la ingestión de una dosis de 20 mg de apixabán, redujo el AUC media en un 50 % y 27 % respectivamente, y no tuvo impacto sobre la C_{max} . La media de $t_{1/2}$ disminuyó de 13,4 h cuando se administró apixabán solo a 5,3 h y 4,9 h respectivamente, cuando se administró carbón activado a las 2 y 6 horas de la administración de apixabán. Por tanto, la administración de carbón activado puede resultar útil para el manejo clínico de la sobredosis/ingestión accidental de apixabán.

Para situaciones donde se necesite revertir la anticoagulación debido a una situación amenazante para la vida o a un sangrado incontrolado, está disponible un agente para revertir la actividad anti-factor Xa. Sin embargo, es posible que este antídoto no esté disponible en todos los países. También puede considerarse la administración de concentrados de complejo protrombínico (CPPs) o factor VIIa recombinante. Tras finalizar una infusión de 30 minutos de un CPP de 4-factores en voluntarios sanos, se revirtieron los efectos farmacodinámicos del apixabán, tal y como demuestran los cambios en el ensayo de generación de trombina, alcanzándose valores basales a las 4 horas de iniciarse dicha infusión.

Actualmente no existe experiencia clínica en el uso de productos CPP de 4-factores para revertir el sangrado en individuos que han recibido apixabán. Tampoco tenemos experiencia clínica con el uso de factor VIIa recombinante en pacientes que reciben apixabán. Debe considerarse la re-dosificación del factor VIIa recombinante ajustando la dosis en función de la mejoría del sangrado.

Dependiendo de la disponibilidad local, debe considerarse la posibilidad de consultar a un hematólogo en el caso de sangrados de riesgo.

En sujetos con insuficiencia renal irreversible, cuando se administró por vía oral una dosis única de 5 mg, la hemodiálisis disminuyó el AUC de apixabán en un 14 %. Por lo tanto, no parece que se trate de una medida efectiva para manejar la sobredosis de apixabán.

Uso de las pruebas de coagulación ^{1,2}

Aunque el tratamiento con apixabán no requiere una monitorización rutinaria de los niveles plasmáticos, un ensayo cuantitativo anti-factor Xa calibrado puede ser útil en situaciones excepcionales en las que la exposición a este fármaco puede ayudar a tomar una decisión clínica, p. ej. sobredosis y cirugía de emergencia.

Tiempo de protrombina (TP), INR y el tiempo de tromboplastina parcial activado (TTPa)

Los cambios observados en estas pruebas de coagulación a dosis terapéuticas son pequeños y están sujetos a un alto grado de variabilidad por lo que no se recomiendan para evaluar los efectos farmacodinámicos de Axaban-Denk.

En el ensayo de generación de trombina, apixabán redujo el potencial de la trombina endógena, una medida de la generación de trombina en el plasma humano.

Pruebas anti-FXa

Apixabán también ha demostrado la actividad anti-Factor Xa de forma evidente por la disminución de la actividad enzimática del Factor Xa en múltiples kits comerciales anti-Factor Xa, aunque los resultados difieren entre los kits. En los estudios clínicos solo hay datos disponibles para el ensayo cromogénico de Rotachrom Heparin. La actividad anti-Factor Xa presenta una estrecha relación directa y lineal con la concentración plasmática de apixabán, alcanzando los valores máximos al mismo tiempo que las concentraciones plasmáticas máximas de apixabán. La relación entre la concentración plasmática y la actividad anti-factor Xa de apixabán es aproximadamente lineal en un amplio rango de dosis de apixabán.

La tabla a continuación muestra la exposición y actividad anti-Factor Xa en estado estacionario para cada indicación. En pacientes que toman apixabán para la prevención del TEV después de cirugía de reemplazo de cadera o rodilla, los resultados demuestran una fluctuación de menos de 1,6 veces en la actividad anti-factor Xa máxima a mínima. En pacientes con fibrilación auricular no valvular que toman apixabán para la prevención del ictus y de la embolia sistémica, los resultados demuestran una fluctuación de menos de 1,7 veces en la actividad anti-factor Xa máxima a mínima. En pacientes que tomen apixabán para el tratamiento de la TVP y del TEP o prevención de las recurrencias de la TVP y TEP, los resultados demuestran una fluctuación menor de 2,2 veces entre los niveles máximos y mínimos.

Tabla 1

Exposición y Actividad anti-Factor Xa en estado estacionario				
	Apix. C _{max} (ng/ml)	Apix. C _{min} (ng/ml)	Actividad Anti-Factor Xa Max de Apix. (UI/ml)	Actividad Anti-Factor Xa Min de Apix. (UI/ml)
	Mediana [Percentil 5/95]			
Prevención del TEV: cirugía electiva de reemplazo de cadera o rodilla				
2,5 mg b.i.d	77 [41; 146]	51 [23; 109]	1,3 [0,67; 2,4]	0,84 [0,37; 1,8]
Prevención del ACV y del embolismo sistémico: FANV				
2,5 mg b.i.d*	123 [69; 221]	79 [34; 162]	1,8 [1,0; 3,3]	1,2 [0,51; 2,4]
5 mg b.i.d	171 [91; 321]	103 [41; 230]	2,6 [1,4; 4,8]	1,5 [0,61; 3,4]
Tratamiento de TVP, tratamiento de TEP y prevención de recurrencias de la TVP y TEP				
2,5 mg b.i.d	67 [30; 153]	32 [11; 90]	1,0 [0,46; 2,5]	0,49 [0,17; 1,4]
5 mg b.i.d	132 [59; 302]	63 [22; 177]	2,1 [0,91; 5,2]	1,0 [0,33; 2,9]
10 mg b.i.d	251 [111; 572]	120 [41; 335]	4,2 [1,8; 10,8]	1,9 [0,64; 5,8]

* Dosis ajustadas basadas en al menos 2 de los 3 criterios de reducción de dosis mostrados en la Figura 2

Referencias

1. Axaban-Denk 2.5 mg fi coated tablets Summary of Product Characteristics (current Version).
2. Axaban-Denk 5 mg fi coated tablets Summary of Product Characteristics (current Version).
3. Surgery and invasive procedures in patients on long-term treatment with direct oral anticoagulants: Thrombin or factor-Xa inhibitors. Recommendations of the Working Group on perioperative haemostasis and the French Study Group on thrombosis and haemostasis. Archives of Cardiovascular Disease 2011; 104: 669 – 676.

Tenga en cuenta que los detalles de la autorización de comercialización de Axaban-Denk pueden variar de un país a otro. Por lo tanto, consulte la información de prescripción local, por ejemplo, el Resumen de las Características del Producto, para obtener información más detallada.

Encontrará más información sobre este medicamento en la página web de Denk Pharma:
www.denkpharma.de/es/educationalmaterial.