

# DABIGATRÁN (▲PRADAXA®)

## para la fibrilación auricular no valvular

### PARA QUÉ ES

**Previene la formación de coágulos** en personas adultas que presentan una anomalía del ritmo cardíaco –el corazón late de manera irregular– denominada «Fibrilación auricular no valvular» y tienen riesgo de sufrir un accidente cardiovascular. También se usa para prevenir la formación de coágulos en pacientes operados para implantarles una prótesis de cadera o rodilla.

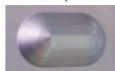
### CÓMO TOMARLO

- 1 cápsula de 110 o de 150 mg cada 12 horas, con o sin alimentos.
- Traga la cápsula entera (sin romperla ni abrirla) con un vaso de agua.
- Aunque te sientas bien, no dejes de tomarlo sin consultar a tu médico. Sería peligroso.

### CÓMO CONSERVARLO

- Conserva SIEMPRE la cápsula en su envoltorio original (blíster), incluso cuando lo guardes en un pastillero.

SI



NO



### ¿Y SI OLVIDO UNA DOSIS?

- Si faltan MÁS de 6 horas hasta la toma siguiente: TOMA la dosis olvidada.
- Si faltan MENOS de 6 horas: ESPERA hasta la siguiente toma.
- NUNCA tomes una dosis doble para compensar las que se te han olvidado.

### POSIBLES EFECTOS ADVERSOS

Síntomas/efectos	FRECUENCIA		CONSULTE A SU MÉDICO		ACUDA A URGENCIAS
	Común	Raro	Solo si es grave	Siempre	
Sangrado de estómago o intestino (heces negras)	X			X	
Sangrado de nariz	X		X		
Dolor de estómago	X		X		
Indigestión	X		X		
Vómitos con sangre		X			X
Sangrado rectal o de piel		X		X	
Moratoses		X	X		

### PRECAUCIONES ESPECIALES



Informa al médico de que estás tomando dabigatrán si te vas a operar, incluso en caso de intervención dental.



Informa al médico o farmacéutico de que estás tomando dabigatrán si vas a tomar aspirina o antiinflamatorios (ibuprofeno, naproxeno,...).



No utilizar en embarazadas.



Si eres mayor de 80, dosis de 110 mg.



Tu médico comprobará el funcionamiento de tu riñón antes y durante el tratamiento.



No se han descrito interacciones con alcohol.

### ¿ES MEJOR QUE SINTROM®?

El tratamiento convencional para la fibrilación auricular no valvular es el **acenocumarol (SINTROM®)**, por su eficacia y seguridad conocidas a largo plazo.

#### A FAVOR DE DABIGATRÁN

- NO análisis periódicos
- NO cambio de dosis
- MENOS interacciones con alimentos y medicamentos

#### EN CONTRA DE DABIGATRÁN

- NO se conocen sus efectos adversos a largo plazo
- MÁS caro que SINTROM®
- SIN antídoto (importante por si han de operarte de urgencia)

Si estás tomando acenocumarol (SINTROM®), y tus controles de INR son adecuados, es mejor que **NO CAMBIES** y continúes con ese medicamento.

Más información: prospecto

# DABIGATRANA (▲PRADAXA®)

## fibrilazio aurikular ez-balbularrerako

### ZERTARAKO DEN

**Koaguluak sortzea prebenitzen die** bihotz-erritmoan anomaliaren bat duten helduei, hau da, bihotz-taupada irregularrak izan –fibrilazio aurikular ez-balbular esaten zaio horri– eta ezbehar kardiobaskular bat izateko arriskua dutenei. Aldakako edo belauneko protesi bat jartzeko ebakuntza egindako pazienteetan koagulurik ez sortzeko ere erabiltzen da.

### NOLA HARTU

- 110 edo 150 mg-ko kapsula bat, 12 orduan behin, jakiekin batera edo bakarrik.
- Irentsi kapsula osorik (hautsi edo ireki gabe), baso bat ur hartuta.
- Ondo zaudela iruditu arren, ez utzi hartzeari medikuari kontsultatu gabe. Arriskutsua izan daiteke.

### NOLA GORDE

- Gorde BETI kapsula jatorrizko bilgarrian (blistera), baita pilula ontzian gordetzen baduzu ere.

BAI



EZ



### ETA DOSI BAT HARTZEA AHAZTEN BAZAIT?

- Hurrengo hartualdirako 6 ordu baino GEHIAGO falta bada: HARTU ahaztutako dosia.
- 6 ordu baino GUTXIAGO falta bada: ITXARON hurrengo hartualdira arte.
- SEKULA EZ HARTU dosi bikoitzik, ahaztutakoa konpentsatzeko.

### IZAN DITZAKEEN KONTRAKO ONDORIOAK

Sintomak/ondorioak	MAITASUNA		KONTSULTATU ZURE MEDIKUARI		JO URGENTZIETARA
	Ohikoa	Arraroa	Larria bada soilik	Beti	
Urdaileko edo hesteko odol-jarioa (gorozki beltzak)	X			X	
Sudurreko odol-jarioa	X		X		
Sabeleko mina	X		X		
Indigestioa	X		X		
Gonbitoak odolarekin		X			X
Ondesteko edo azaleko odol-jarioa		X		X	
Ubeldurak		X	X		

### ARRETA BEREZIA IZAN



Esan medikuari dabigatrana hartzen ari zarela eta ebakuntzaren bat egin behar baduzu, baita hortzetakoa bada ere.



Esan medikuari edo farmazialariari dabigatrana hartzen ari zarela, aspirina edo antiinflamatorioak hartu behar badituzu (ibuprofenoa, naproxenoa...).



Ez hartu aurdunaldian.



110 mg-ko dosirik, 80 urte baino gehiago badituzu.



Medikuak zure giltzurrunek nola funtzionatzen duten ikusiko du, tratamenduaren aurretik eta tratamenduan zauden bitartean.



Ez da interakziorik agertu alkoholarekin.

### SINTROM® BAINO HOBEA DA?

**Azenokumarola (SINTROM®)** da fibrilazio aurikular ez-balbularrerako ohiko tratamendua; badakigu eraginkorra eta epe luzera segurua dela.

### DABIGATRANAREN ALDE

- EZ da aldi behingo analisirik behar.
- EZ da dosirik aldatu behar.
- Interakzio GUTXIAGO ditu, botikekin eta elikagaiekin.

### DABIGATRANAREN KONTRA

- EZ dakigu zer kontrako ondorio izan ditzakeen epe luzera.
- SINTROM® baino GARESTIAGO da.
- EZ du antidotorik (garrantzitsua da, urgentziaz ebakuntza egin behar badizute).

Azenokumarola (SINTROM®) hartzen ari bazara, eta INR-kontrol egokiak badituzu, hobea da **EZ ALDATZEA**, eta medikamentu hori hartzen jarraitzea.

Informazio gehiago: erabilera orrian