



GUÍA PARA LA ADECUADA
PRESCRIPCIÓN DE AINE

ASPECTOS IMPORTANTES

RIESGO GI

RIESGO CV

RECOMENDACIONES

DOCUMENTACIÓN

INTRODUCCIÓN

EXPERTOS NACIONALES E INTERNACIONALES HAN ELABORADO UNA SERIE DE RECOMENDACIONES PARA AYUDAR AL FACULTATIVO EN LA TOMA DE DECISIONES CLÍNICAS PARA EL USO ADECUADO DE LOS AINE. ^{1,2}

Con esta simulación interactiva podrá conocer todas las recomendaciones de esta guía para los casos reales de sus pacientes. Haga click en el video para ver el resumen y después utilice el scroll de su ratón para navegar a través de los diferentes pasos.

LEYENDA

 ALERTAS

 FICHA DEL PACIENTE

 TABLA

 DOCUMENTACIÓN CIENTÍFICA

 CONSULTAR DOCUMENTACIÓN



- Secciones de la herramienta:
- Aspectos importantes:
 - Introducción
 - Video explicativo
 - Aspectos a tener en cuenta explicados y estructurados por partes.
 - Cálculo riesgo gastrointestinal
 - Cálculo riesgo cardiovascular
 - Recomendaciones
 - Documentación científica

Video explicativo de 2 minutos con las conclusiones más relevantes



VER EL VÍDEO

ASPECTOS A TENER EN CUENTA A LA HORA DE PRESCRIBIR UN AINE ^{1,2}

Elija un apartado desplazándose horizontalmente y pinche sobre el punto de interés para más información

Tiempo de uso +

Indicaciones +

Mejoría de la calidad de vida +



EFICACIA













 Continuar

- Aspectos a tener en cuenta a la hora de prescribir un AINE ordenado y estructurado por partes:
- Eficacia
 - Riesgo gastrointestinal
 - Riesgo cardiovascular
 - Riesgo renal
 - Riesgo hepático
 - Otras situaciones clínicas relevantes



ESTIMACIÓN DEL RIESGO GASTROINTESTINAL ^{1,2}

El uso de AINE se asocia a un aumento del riesgo de lesiones y complicaciones del tracto gastrointestinal alto y bajo. Este riesgo aumenta si se dan algunos factores, tales como antecedentes de úlceras pépticas o empleo de anticoagulantes. A continuación pasaremos a estimar el riesgo gastrointestinal.

ASPECTOS IMPORTANTES

RIESGO GI

RIESGO CV

RECOMENDACIONES

DOCUMENTACIÓN



FACTORES DE RIESGO ^{1,2}

Pulsando en cada icono marque los factores de riesgo que presenta su paciente y así podrá conocer la estimación de su riesgo GI.

45

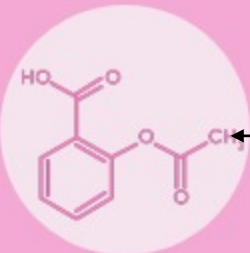
Indique la edad de su paciente con las flechas



HISTORIA DE ÚLCERA PÉPTICA COMPLICADA O NO COMPLICADA



USO CONCOMITANTE DE AINE O COXIB CON ANTICOAGULANTES



USO CONCOMITANTE DE AINE O COXIB CON ÁCIDO ACETILSALICÍLICO



USO CONCOMITANTE DE AINE O COXIB CON CLOPIDROGREL



USO CONCOMITANTE DE AINE O COXIB CON CORTICOIDES O INHIBIDORES DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA



USO DE DOSIS ALTAS DE AINE O 2 AINE



CORMOBILIDAD GRAVE



Documentación Científica

Bajo

Medio

Alto



Continuar

Alertas que saltan cuando el médico introduce algún factor que suponga un riesgo alto para el paciente

Ficha del paciente que se completa automáticamente o que se puede rellenar de forma manual.

Factores de riesgo gastrointestinal. Al pasar el ratón se marcan con un color y con su categoría: riesgo medio o alto.

Documentación científica para descargar y/o imprimir

Barra de cálculo del riesgo gastrointestinal. Marca automáticamente el riesgo en función de los factores marcados por el médico en el apartado anterior.



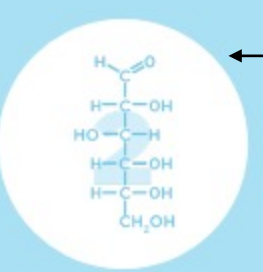
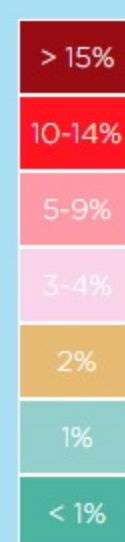
Diagrama de un paciente conectado a un sistema de monitoreo de presión arterial. Se muestra un brazo con un manguito verde, un tubo que conecta con un manómetro y un convertidor de unidades mmHg. El texto indica: "Introduzca la presión sistólica del paciente".

COLESTEROL TOTAL 1,2

Introduzca la cantidad de colesterol por litro de sangre del paciente

mmol/l

Documentación Científica



- Ficha del paciente que se completa automáticamente o que se puede rellenar de forma manual.

Parte de la tabla que el médico ha de consultar en función de los datos introducidos anteriormente. De esta manera facilitamos el trabajo al médico ya que no tiene que buscar la parte de toda la tabla que necesita.

- Ficha del paciente que se completa automáticamente o que se puede rellenar de forma manual.

- Factores de riesgo gastrointestinal.
Al pasar el ratón se marcan con un color y con su categoría: riesgo medio o alto.

Barra de cálculo del riesgo gastrointestinal. Marca automáticamente el riesgo en función de los factores marcados por el médico en el apartado anterior.

Alertas que saltan —————
cuando el médico introduce
algún factor que suponga
un riesgo alto para el
paciente

Tabla score completa para -
para descargar v/o imprimir

Documentación científica —
para descargar y/o imprimir



RECOMENDACIONES TERAPÉUTICAS
SEGÚN LA VALORACIÓN DEL RIESGO GI Y
CV ^{1, 2}

Una vez evaluados el riesgo GI y CV de su paciente, es el momento de valorar la prescripción médica más adecuada y segura. Este algoritmo establece la recomendación mas adecuada basada en las estimaciones de los riesgos GI y CV del paciente realizadas en las pantallas anteriores.

ASPECTOS IMPORTANTES

RIESGO GI

RIESGO CV

RECOMENDACIONES

DOCUMENTACIÓN



Si quiere ver otras opciones de prescripción según el riesgo GI y CV de los pacientes, mueva las barras marcando el grado elegido.

¿RIESGO
GASTROINTESTINAL?

¿RIESGO
CARDIOVASCULAR?

ALTO

MUY ALTO

INTERMEDIO

ALTO

BAJO

BAJO

AINE no
selectivo

Tratamiento recomendado
según información introducida
en las secciones anteriores

El médico puede consultar
otros escenarios de prescripción
moviendo las barras

Resumen con los datos
introducidos que el
médico puede descargar
y/o imprimir

RESUMEN

RIESGO
GASTROINTESTINAL
BAJO

RIESGO
CARDIOVASCULAR
BAJO



SEXO: MUJER
EDAD: 45
NO FUMADORA
Presión sistólica: 0
Colesterol total: 0



Documentación científica
para descargar y/o imprimir



Documentación
Científica



DOCUMENTACIÓN COMPLETA

ASPECTOS IMPORTANTES

RIESGO GI

RIESGO CV

RECOMENDACIONES

DOCUMENTACIÓN

-  [¹ Lanas A et al. Safe prescription recommendations for non steroidal anti-inflammatory drugs: consensus document elaborated by nominated experts of three scientific associations \(SER-SEC-AEG\). Reumatol Clin. 2014 Mar-Apr;10\(2\):68-84.](#)
-  [² Scarpignato C et al. International NSAID Consensus Group. Safe prescribing of non-steroidal anti-inflammatory drugs in patients with osteoarthritis--an expert consensus addressing benefits as well as gastrointestinal and cardiovascular risks. BMC Med. 2015 Mar 19;13:55](#)
-  [Centro de Información online de Medicamentos de la AEMPS - CIMA](#)
-  [Ficha técnica de CELEBREX®](#)



Evaluación del riesgo
Gastrointestinal



Evaluación del riesgo
Cardiovascular



Tabla SCORE



Documentaciones para el
uso de AINE

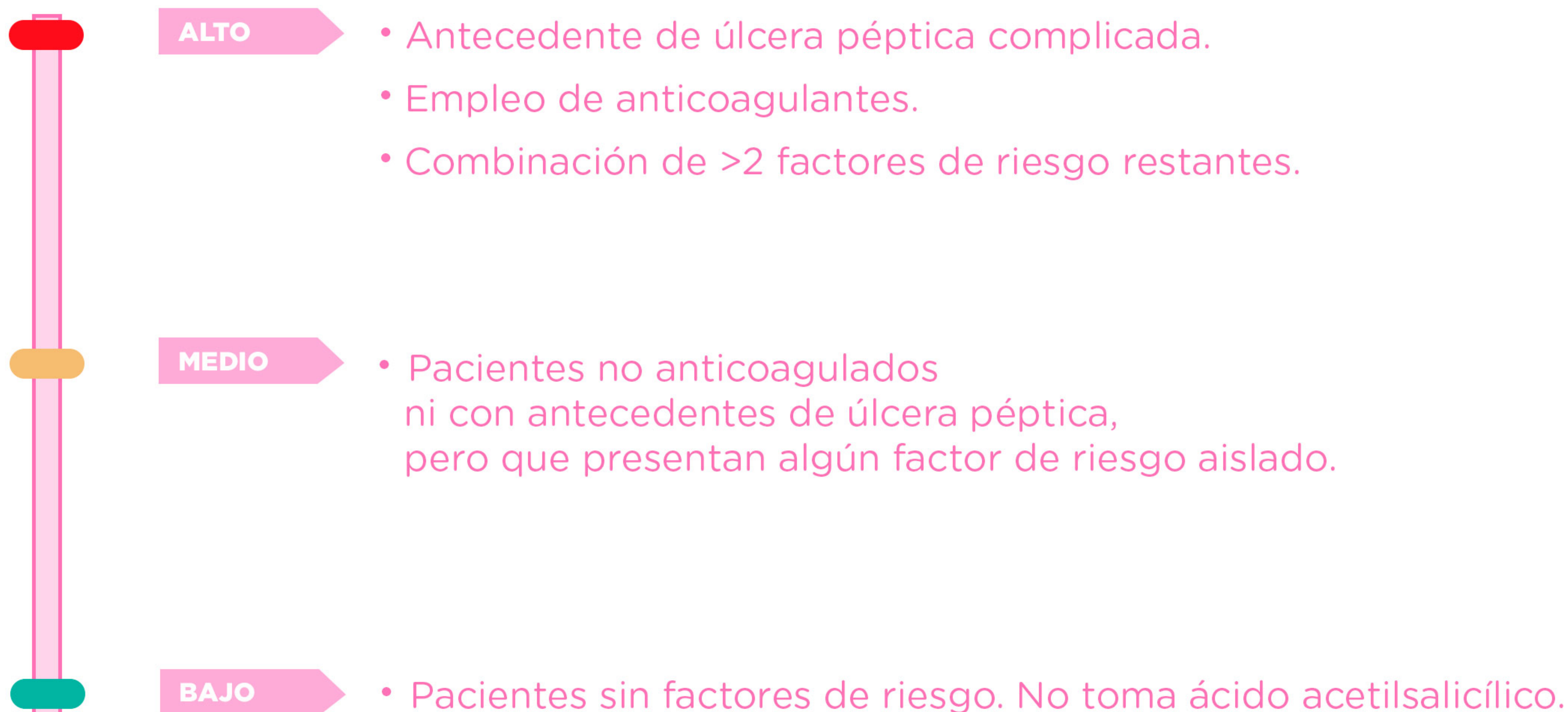
Links a la documentación
médica utilizada

Recopilación de PDF
con la documentación
médica para imprimir
y/o descargar

DISEÑO Y MAQUETACIÓN DOCUMENTACIÓN CIENTÍFICA



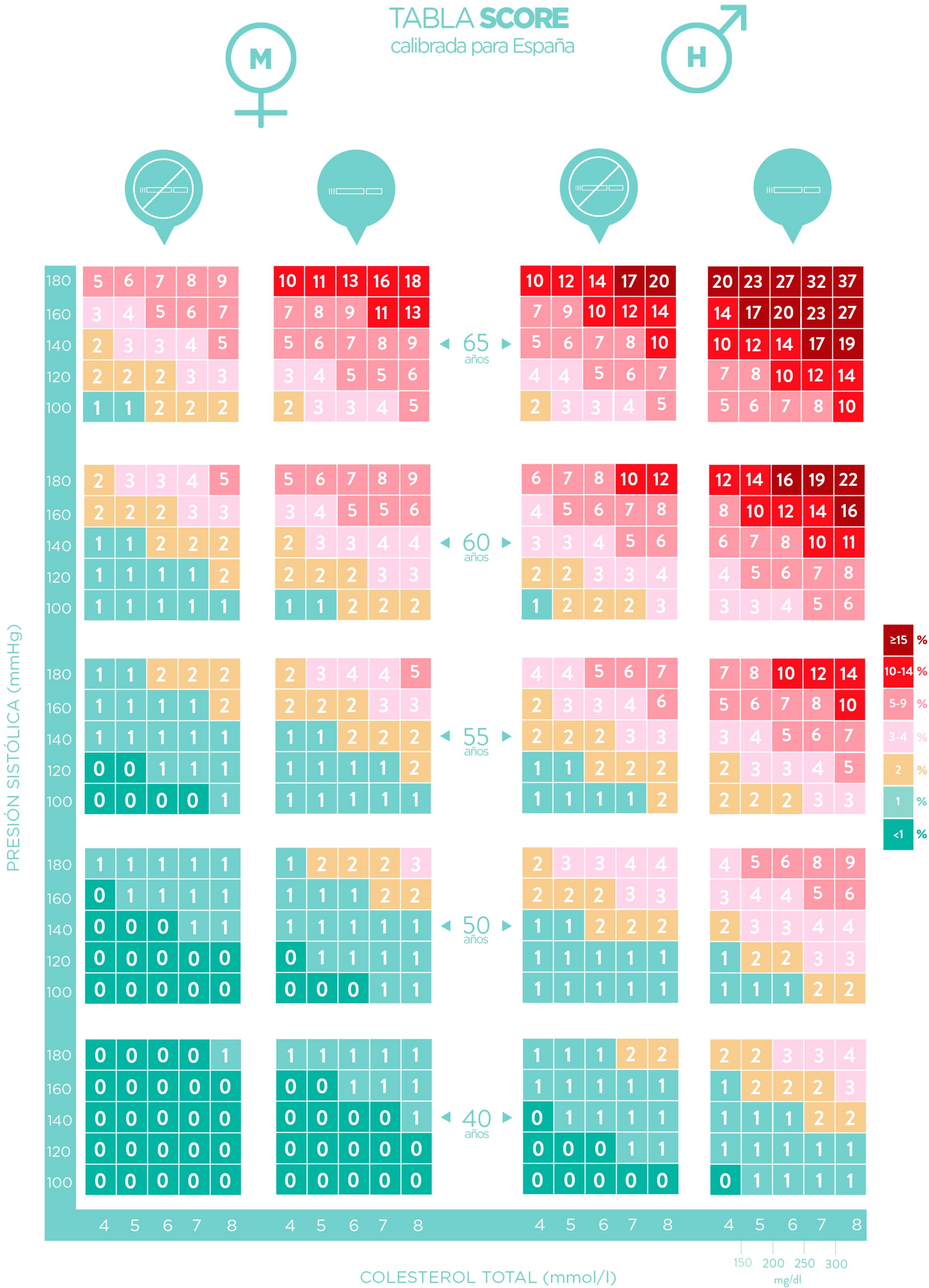
EVALUACIÓN DE RIESGO GASTROINTESTINAL



FACTORES DE RIESGO ACEPTADOS:

>60 años, historia de úlcera péptica complicada y no complicada. Uso concomitante de AINE o COXIB con ácido acetilsalicílico, clopidrogel, anticoagulantes, corticoides o inhibidores de la recaptación de serotonina, dosis altas de AINE o 2 AINE, comorbilidad grave.

Figura creada a partir de Lanas A et al. Safe prescription recommendations for non steroidal anti-inflammatory drugs: consensus document elaborated by nominated experts of three scientific associations (SER-SEC-AEG). Reumatol Clin. 2014 Mar-Apr;10(2):68-84.



</



EVALUACIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR

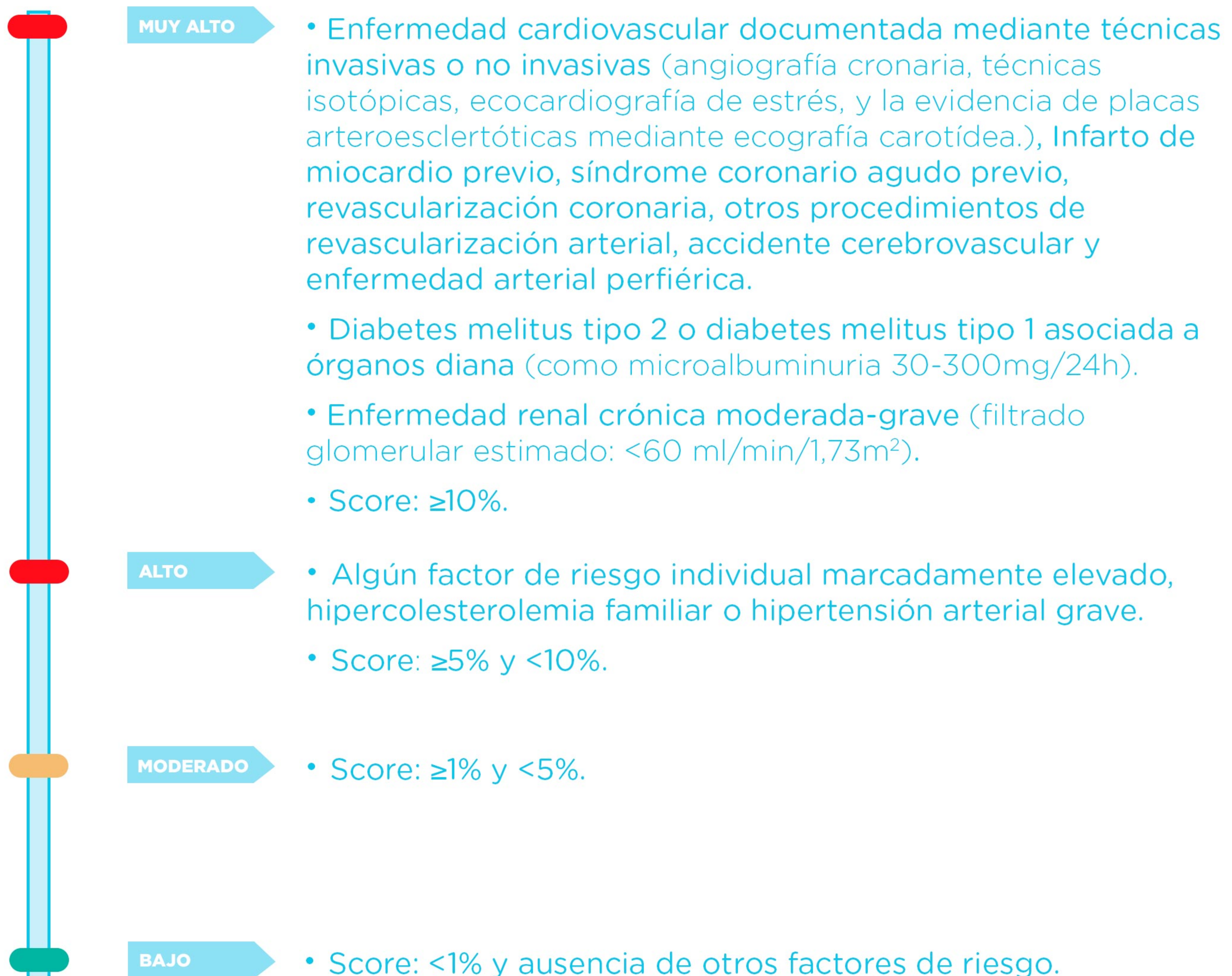


Figura creada a partir de Lanas A et al. Safe prescription recommendations for non steroidal anti-inflammatory drugs: consensus document elaborated by nominated experts of three scientific associations (SER-SEC-AEG). Reumatol Clin. 2014 Mar-Apr;10(2):68-84.

1.

¿EXISTE RIESGO GASTROINTESTINAL?



ALTO



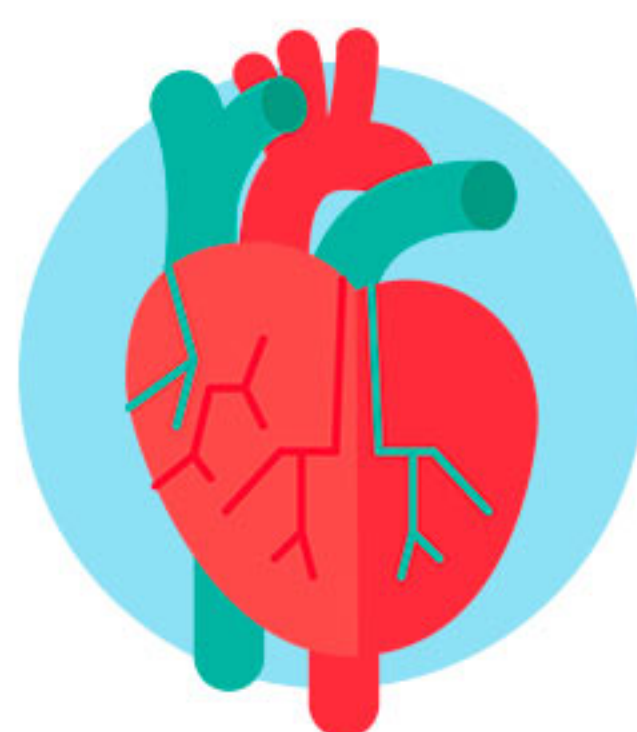
MEDIO



BAJO

2.

¿EXISTE RIESGO CARDIOVASCULAR?



MUY ALTO



ALTO



BAJO



MUY ALTO



ALTO



BAJO



MUY ALTO



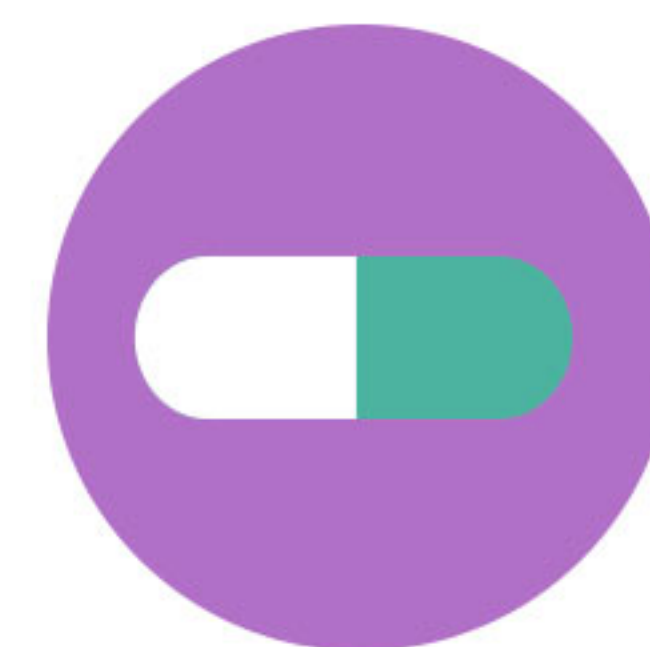
ALTO



BAJO

3.

RECOMENDACIONES PARA EL USO DE AINE



Evitar AINEs

Evitar AINEs*

* En caso necesario Naproxeno + IBP o Celecoxib a dosis bajas (200mg/24h) ± IBP el menor tiempo posible en ambos casos

COXIB + IBP

Naproxeno + IBP (#)

Naproxeno + IBP (#)
Celecoxib a dosis bajas + IBP (##)

Naproxeno debe tomarse 2h antes del AAS. Si se toma AAS con cubierta entérica las posibilidades de interacción son mayores.
Si existe episodio cardiovascular la EMA y la AEM contraindican esta opción por el momento.

Naproxeno + IBP

COXIB solo **
o
AINE no selectivo + IBP

** Datos mas robustos para colexib que para etoricoxib.

Se asume que los pacientes con riesgo cardiovascular muy alto deben estar en tratamiento con AAS. Por ello, en el grupo de bajo riesgo gastrointestinal no se completa muy alto el riesgo cardiovascular, pues al estar con AAS, su riesgo gastrointestinal es ya intermedio como mínimo.

Naproxeno

AINE no selectivo

SÍ

¿Toma AAS?

NO